

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok

pracownik

emeryt/rencista

Świadoma/y* skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy na podstawie §8 ust. 4 i §10 ust. 1 Regulaminu ZFŚS oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na osobę w mojej rodzinie**

wynosi: zł

Przez **średni miesięczny** dochód rozumie się łącznie wszelkie dochody **członków rodziny**** z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielony przez dwanaście.

Do dochodu wlicza się (na podstawie § 8 ust. 8 Regulaminu ZFŚS) wszelkie dochody (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu) **opodatkowane i nieopodatkowane, po odliczeniu:** kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zapłacony podatek (zaliczkę na podatek dochodowy) oraz **powiększone** o zwrot podatku z urzędu skarbowego; w szczególności:

- wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę itp. oraz umów cywilnoprawnych (jak np. umowa zlecenia,
- umowa o dzieło),
- dochody osiągnięte za granicą,
- emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.),
- dieta sołtysa, dieta radnego i kwoty innych diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- stypendia, staż,
- zasiłki przysługujące bezrobotnym,
- dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM),
- dochody z kryptowalut,
- dochód niani (opiekunki do dziecka zatrudnionej wg nowych zasad i rozliczającej się samodzielnie z urzędem skarbowym),
- dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej,
- dochody z gospodarstwa rolnego,
- dochody z dopłat dla rolników,
- dochody z działalności gospodarczej,
- dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł,
- otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego,
- świadczenia wychowawcze (800+),
- świadczenia rodzinne,
- zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości,
- czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną,
- inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej.

Od dochodu nie odejmujemy kwot m.in. rat pożyczek, kredytów, składek członkowskich, wszelakich dobrowolnych ubezpieczeń, składek na PKZP, pożyczki z ZFŚS itp.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że moja rodzina** składa się z następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Uwagi: np. pracuje, prowadzi działalność gosp., rolnik, bezrobotny, emeryt, rencista, student, uczeń szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, niepełnosprawność (stopień), itp.
1.	wnioskodawca		
2.		współmałżonek/konkubent*	
3.		dziecko	
4.			
5.			
6.			
7.			

****Definicja, na podstawie § 1 ust. 1 pkt. 5 Regulaminu ZFŚS: Rodzina pracownika** – przez rodzinę rozumie się odpowiednio następujących członków rodziny: małżonków, konkubentów, opiekuna faktycznego dziecka oraz pozostające na utrzymaniu dzieci (uczące się do osiągnięcia 26 roku życia/nieuczące się do 18 roku życia).

W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej/finansowej, mającej wpływ na średni dochód i wysokość dofinansowania wg zasad określonych w Regulaminie ZFŚS, zobowiązuję się do aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu – informację o zmianie sytuacji zamieszczę podczas składania wniosku o świadczenie z ZFŚS.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Jadwigi Królowej w Bilczy oraz z zawartą w nim informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością karną.

.....
data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

.....
data i podpis przyjmującego oświadczenie

*niepotrzebne skreślić