

Frombork, dn. 201...r.

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYM DOCHODZIE STANOWIĄCE PODSTAWĘ DO OTRZYMANIA DOFINANSOWANIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że:
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

1. Rodzina moja składa się z następujących osób:

- a) wnioskodawca,
- b) współmałżonek **TAK / NIE***,
- c) dzieci** **TAK / NIE***:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Miejsce nauki (szkoła, uczelnia)
1.			
2.			
3.			
4.			

2. W ostatnim roku podatkowym 201...r. poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia, średni miesięczny dochód mojej rodziny w przeliczeniu na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym (żona/ mąż, dzieci**) wyniósł:

- a) dochody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o zaliczkę na podatek, składki na ubezpieczenia społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,

	Wnioskodawca	Współmałżonek	Dziecko/dzieci **
A. Przychód brutto (poz. 64/95 z PIT-37)			
1. Zaliczka na podatek (poz. 67/98 z PIT-37)			
2. Składki na ubezpieczenie społeczne (poz. 99/100 z PIT-37)			
3. Składki na ubezpieczenie zdrowotne (poz. 116/117 z PIT-37)			
I. Dochód = A – (1+2+3)	 kwota zł	 kwota zł	 kwota zł

- b) emerytury i renty pomniejszone o zaliczkę na podatek oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,

II. Dochód	 kwota zł	 kwota zł	 kwota zł
-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

- c) dochody uzyskane z prowadzenia działalności gospodarczej uzyskane zgodnie z zasadami określonymi w § 5 ust. 5 lit. c) Regulaminu,

III. Dochód	 kwota zł	 kwota zł	 kwota zł
--------------------	-------------------	-------------------	-------------------

- d) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, a w szczególności:

Zasiłki chorobowe określone w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.	 kwota zł
Alimenty na rzecz dzieci.	 kwota zł

Dodatki mieszkaniowe.	 kwota zł
Stypendia.	 kwota zł
Dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego uzyskane zgodnie z zasadami określonymi w § 5 ust. 5 lit. d) Regulaminu.	 kwota zł
Dochody uzyskiwane za granicą Rzeczypospolitej Polskiej uzyskane zgodnie z zasadami określonymi w § 5 ust. 5 lit. d) Regulaminu.	 kwota zł
Inne dochody.	 kwota zł
IV. Razem	 kwota zł
V. Roczny dochód gospodarstwa domowego = I + II + III + IV	 kwota zł
VI. Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego = V : 12 miesięcy	 kwota zł
VII. Średni miesięczny dochód w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie = VI : ilość członków rodziny	 kwota zł

Ponadto oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na potrącenie z przyznanych mi świadczeń kwoty podatku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- na żądanie Komisji przedstawię do wglądu dokumenty poświadczające wysokość uzyskanych dochodów,
- jestem świadomy, że w przypadku zatajenia źródeł dochodu mających wpływ na przyznanie świadczenia lub jego wysokość, stracę prawo do świadczeń z Funduszu na okres dwóch lat.

Do oświadczenia załączam:

-
-
-

Wymóg złożenia informacji o sytuacji rodzinno-materiałnej w celu ustalenia wysokości świadczenia pozostaje w zgodzie z art. 23 ust. 1 ustawy z 20 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

Niezłożenie powyższej informacji jest podstawą do odmowy przyznania świadczenia ze środków Funduszu, z powodu braku możliwości ustalenia przez Pracodawcę sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie informacji wykazanych w załączonych dokumentach w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z Funduszu.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną (art. 233 § 1 k.k.).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić,

** zgodnie z zapisami § 5 ust.4 lit. b) i c) Regulaminu.