|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Dane kontaktowe**(adres/telefon/email)Nr konta bankowego (dla emerytów/rencistów) |  |
| **Status wnioskodawcy**(należy wpisać „Pracownik” lub Emeryt/Rencista” |  |

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

## Zgodnie z & 5 REGULAMINU Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Piaskach przyznanie ulgowych usług i świadczeń oraz ich wysokość uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy i członków jego rodziny.

W związku z ubieganiem się o świadczenie z ZFŚS uregulowane w Regulaminie, ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia[[1]](#footnote-1) , oświadczam, że średniomiesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie za poprzedni rok kalendarzowy[[2]](#footnote-2) wyniósł:

…………….zł (słownie: ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że z dochodu tego poza mną utrzymują się następujący członkowie rodziny[[3]](#footnote-3) pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Rok urodzenia, w przypadku dzieci wnioskodawcy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

 ………………………...

(data i podpis wnioskodawcy)

1. Dyrektor rozpatrując wniosek, może w sytuacjach budzących wątpliwości, co do wiarygodności danych przedstawionych we wniosku, zażądać do wglądu od składającego taki wniosek, dokumentów potwierdzających te dane (np. kopię rozliczenia rocznego na druku PIT, zaświadczenia o przychodach pracownika zatrudnionego w innym zakładzie pracy, zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły, decyzję Powiatowego Urzędu Pracy o zasiłku dla bezrobotnych lub przyznaniu statusu bezrobotnego bez prawa do zasiłku, decyzję o przyznaniu emerytury lub zasiłku świadczenia przedemerytalnego, zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o braku możliwości zatrudnienia danej osoby, zaświadczenie od lekarza o niemożności podjęcia pracy przez daną osobę ze względu na stan zdrowia, itp.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Do określenia sytuacji materialnej osób uprawnionych, o której mowa w ust. 1, przyjmuje się średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe, osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym rok ubiegania się o świadczenie, podzielony przez 12 i podzielony przez liczbę członków rodziny (tylko uprawnionych, na podstawie § 5 Regulaminu do pomocy socjalnej). [↑](#footnote-ref-2)
3. Współmałżonek, pozostające na utrzymaniu osoby uprawnionej dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – do lat 18, a jeżeli nadal kształcą się w szkole, do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, inni członkowie rodziny zgodnie z & 6 Regulaminu ZFŚS. [↑](#footnote-ref-3)