**Załącznik nr 3**

do Regulaminu ZFŚS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej (Miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres zamieszkania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejsce pracy – stanowisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr emerytury - renty

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**osoby zamierzającej skorzystać w roku ….............. ze świadczeń finansowanych**

**z ZFŚS**

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania, dlatego **powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie**.

**I. Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą następujące osoby / jestem osobą samotną:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Stopień pokrewieństwa\* | Data urodzenia | Dochód |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| Razem  |  |

Łączny średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie wynosi: .........................zł (suma dochodów/12/liczbę członków rodziny)

Do określenia sytuacji materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym. Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny ustala się dzieląc łączną kwotę **dochodów** uzyskanych przez członków rodziny w minionym roku kalendarzowym przez liczbę członków rodziny oraz liczbę 12.

Do dochodu wlicza się:

* wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę,
* umowy zlecenia i o dzieło,
* wynagrodzenia za pracę dorywczą,
* świadczenia rodzinne i pielęgnacyjne,
* renty, emerytury,
* alimenty,
* zasiłki dla bezrobotnych,
* dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej,
* dochody z gospodarstwa rolnego,
* świadczenia z pomocy społecznej (zasiłki stałe i okresowe),
* dochody z majątku rodziny ( czynsze najmu i dzierżawy).

Za dochód netto uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

\*\*\* umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.

\* syn, córka, pasierb, pasierbica, konkubent, konkubina itp.

**Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność karna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą, na podstawie art. 233 KK (Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z póź. zm.) („**§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§ 3. Nie podlega karze, kto, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania, składa fałszywe zeznanie z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym.

(…)
§ 6. Przepisy § 1-3 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.**.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość Podpis osoby składającej oświadczenie

**Uwagi:**