

Frombork, dn. .... 20 ...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:
- wnioskodawca,
  - współmałżonek **TAK / NIE\***,
  - dzieci\*\* **TAK / NIE\***:

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

2. W ostatnim roku podatkowym 20 ...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 **
<b>A. Przychód brutto</b> (poz. 69/102 z PIT-37)	.....	.....	.....
<b>1. Zaliczka na podatek</b> (poz. 72/105 z PIT-37)	.....	.....	.....
<b>2. Składki na ubezpieczenie społeczne</b> (poz. 106/107 z PIT-37)	.....	.....	.....
<b>3. Składki na ubezpieczenie zdrowotne</b> (poz. 116/117 z PIT-37)	.....	.....	.....
<b>I. Dochód = A – (1+2+3)</b>	..... kwota zł	..... kwota zł	..... kwota zł

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

<b>II. Dochód</b>	..... 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,

<b>III. Dochód</b>	..... 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
Alimony 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
<b>IV. Razem</b>	..... kwota zł
<b>V. Roczny dochód gospodarstwa domowego = I + II + III + IV</b>	..... kwota zł
<b>VI. Średni miesięczny dochód gospodarstwa domowego = V : 12 miesięcy</b>	..... kwota zł
<b>VII. Średni miesięczny dochód w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie = VI : ilość członków rodziny</b>	..... 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-materialnej w celu ustalenia wysokości świadczenia pozostaje w zgodzie z art. ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw rok 2019 poz. 1781)

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.