

.....
(imię i nazwisko pracownika)

OŚWIADCZENIE
o dochodach rodziny uprawnionego
występującego z wnioskiem o otrzymanie pomocy z ZFŚS w roku

Imię i nazwisko:.....

Pracownik/Emeryt/Rencista:
(podkreślić właściwe)

Oświadczam, że w roku.....we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (mąż/zona/syn/córka)	Data urodzenia (dotyczy dzieci)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto* (dochód brutto=przychód- koszty uzyskania przychodu)

na członka mojej rodziny w rokuwyniósł zł.

1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Przyjmuję również do wiadomości, że w przypadku złożenia niezgodnego z prawdą wniosku zostanę wyłączony z prawa do korzystania ze środków Funduszu na 2 lata.

* Dochód brutto oznacza łączny przychód (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu.

Łączny dochód brutto w rodzinie /12 miesięcy / ilość członków rodziny
= średni miesięczny dochód brutto

Do dochodu wlicza się wszystkie uzyskane dochody osób zamieszkujących i utrzymujących się wspólnie (prowadzących wspólne gospodarstwo domowe), osiągnięte w roku poprzedzającym złożenie wniosku

- *Dochód brutto należy ustalić na podstawie zeznania podatkowego PIT za rok poprzedni.*
- *Należy uwzględnić również dochody, które zostały rozliczone z fiskusem na zasadzie stałej wysokości ryczałtu oraz karty podatkowej.*
- *W przypadku osób osiągających dochody z tytułu pracy na gospodarstwie rolnym a nie zobowiązanych do tego, by wykazywać przychód do opodatkowania PIT bierze się pod uwagę wysokość dochodu z hektara przeliczeniowego.*

Wypełnia Komisja Socjalna:

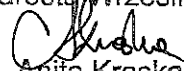
Wysokość dofinansowania:%

.....
data i podpis pracownika

Akceptacja komisji:

1.
2.
3.
4.

Starosta Wrzesiński


Aniła Kraska