Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS
Szkoły Podstawowej nr 7 z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku

.....
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

.....
adres zamieszkania

.....
stanowisko

.....
nr emerytury - renty

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że wysokość dochodów uzyskanych przez wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące ze mną i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe w roku **2024** wyniosły .....zł (zgodnie z zeznaniem podatkowym).

Osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego:

lp.	nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
1		wnioskodawca	----------
2		współmałżonek	----------
3			
4			
5			
6			
7			

Dochód **miesięczny** na jednego członka rodziny wynosi ..... zł.

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art.286 Kodeksu karnego za podawanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. . Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych SP7 zgodnie z art.8 ust 1 ustawy o ZFŚS.- ustawa z dnia 04.03.1994r.

Ełk, ……
data

……
podpis uprawnionego do korzystania z ZFŚS

Pouczenie:

1. Do określenia sytuacji materialnej osób uprawionych przyjmuje się łączny roczny dochód brutto podlegający opodatkowaniu każdego pełnoletniego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe za rok podatkowy tj. 2024 , w którym składana jest informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej - podzielony przez 12 miesięcy oraz podzielony przez ilość członków rodziny. Do powyższych celów może posłużyć roczne rozliczenie z Urzędem Skarbowym – PIT 40, PIT37, PIT36, PIT28.
2. Za dochód uważa się wszelkie przychody (dochód brutto) z tytułu: zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, stażu, renta rodzinna, emerytur i rent wraz ze wszystkimi dodatkami, zasiłku dla bezrobotnych, oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej oraz dochód z gospodarstwa rolnego, alimenty.
3. Za podanie niezgodnych danych uprawniona/y zostanie pozbawiony świadczeń z ZFŚS przez okres 2 lat.
4. **Osoby, które w terminie do 31.03.2025r. nie złożą oświadczeń, nie otrzymają świadczeń socjalnych**.
5. Dyrektor w porozumieniu z Komisją socjalną w sytuacjach wątpliwych co do dochodu pracownika może poprosić go o przedłożenia dokumentów potwierdzających prawdziwość podanych w oświadczeniu (zał. nr 1) informacji o dochodach rodziny poprzez przedłożenie potwierdzonego przez Urząd Skarbowy zeznania podatkowego za dany rok podatkowy (dotyczy wszystkich osób wspólnie zamieszkujących, tworzących wspólnie gospodarstwo domowe).

.....
podpis uprawnionego do korzystania z ZFŚS

***** niepotrzebnie skreślić