

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/pracownika/emeryta/rencisty)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko służbowe)

Uzupełnia pracodawca

próg dochodowy: _____

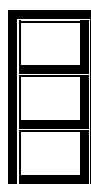
OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisana/y poinformowana/y o tym, że poniższe oświadczenie potwierdzone własnoręcznym podpisem jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego i może być zweryfikowane w trybie i na warunkach określonych w art. 253 tegoż Kodeksu uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych i **oświadczam, że:**

1. Członkami mojej rodziny pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			składający oświadczenie
2.			Mąż/zona/partner
3.			Syn/córka
4.			Syn/córka
5.			Syn/córka
6.			Syn/córka
7.			Inna osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym

2. Dochód* przypadający na osobę w mojej rodzinie kwalifikuje mnie do niżej wymienionego progu dochodowego**:



I do 1900 zł/os.

II 1901-2600 zł/os.

III powyżej 2600 zł/os.

3. Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystał/a w roku bieżącym.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy/a, odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi § 7 pkt 9 Regulaminu. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

* **za dochód uważa się** sumę przychodów (z roku poprzedniego) wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym świadczenia uzyskane z Programu Rodzina 500+, oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie, pomniejszoną o:

- podatek dochodowy od osób fizycznych,
 - składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz składki na ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie,
- podzieloną przez 12 i aktualną liczbę członków rodziny na dzień złożenia wniosku.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

** zakreślić X właściwy próg dochodowy