

Kalisz, dnia20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE
o dochodach rodziny pracownika, emeryta/rencisty występującego z wnioskiem
o otrzymanie pomocy z ZFŚS w roku 20.....

Upředzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że miesięczny **dochód brutto** mojej rodziny w przeliczeniu na jednego członka rodziny za 20..... rok mieści się w przedziale*:

- Od 0,00 zł do 2.500,00 zł (100%)**
- Od 2.501,00 zł do 4.000,00 zł (95%)**
- Od 4.001,00 zł do 6.000,00 zł (90%)**
- Od 6.001,00 zł i powyżej (80%)**

Ilość osób w rodzinie prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo i utrzymujących się z tego dochodu (Przez rodzinę rozumie się osoby wspólnie prowadzące gospodarstwo domowe).

Wykaz wszystkich osób prowadzących gospodarstwo domowe

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj pokrewieństwa	Data urodzenia	Rodzaj dochodu **

Pouczenie:

Osoby w gospodarstwie domowym to te, które osiągają **dochód** i osoby (np. dzieci), które są na utrzymaniu osób uzyskujących dochód. Jeśli dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie uzyskują dochód należy go doliczyć. **Przy dochodzie podajemy dochód brutto tj. (przychód – koszty)- wg PIT-u**

W przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia o sytuacji materialnej i rodzinnej albo w przypadku wykorzystania świadczenia niezgodnie z jego przeznaczeniem, uprawniony zostaje wyłączony z prawa do korzystania ze środków Funduszu na 2 lata.

W przypadku wątpliwości, co do prawdziwości oświadczenia o dochodach pracownika, pracodawca ma prawo zażądać od pracownika udokumentowania dochodu osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

.....
(podpis pracownika)

*Zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni przedział

****Rodzaje dochodu: wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia, alimenty zwiększone lub pomniejszone, 800 +, zasiłki (rodzinny, pielęgnacyjny) renty (rodzinna, chorobowa) emerytura, pomoc socjalna (Miejski lub Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej) itp.**

Wypełnia pracodawca:

Wysokość dofinansowania % tj. zł.

.....
(podpis dyrektora Ośrodka)