

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Załącznik nr 5 do regulaminu ZFŚS
w Zespole Szkół im. Bolesława Chrobrego w
Niemodlinie**

.....
stanowisko/emeryt

.....
Data wpływu oświadczenia

**Oświadczenie¹⁾
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionego
do korzystania ze świadczeń z ZFŚS Zespołu Szkół im. Bolesława Chrobrego w Niemodlinie**

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko ²⁾	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Wysokość osiąganego dochodu ³⁾	Uwagi (np. uczy się w szkole, studiuje, jest bezrobotny, posiada orzeczenie o niepełnosprawności)
1.		pracownik lub emeryt	–		
2.		współmałżonek lub partner	–		
3.		Dziecko			
4.					
5.					

Suma dochodów członków gospodarstwa domowego: zł

I. Średni miesięczny dochód brutto na osobę⁴⁾: zł

Przysporzenia (zwiększenia środków finansowych) mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną np. świadczenia (500+, 300+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe, zasiłki jednorazowe, pomoc finansowa z Ośrodka Pomocy Społecznej, alimenty itp.), inne zobowiązania np. alimenty, inne (nie należy wykazywać kredytów, pożyczek, itp.):

Lp.	Przysporzenia	Miesięcznie	
		wpływy	wydatki
1.			
2.			
3.			
4.			

Suma przysporzeń: zł

II. Wartość miesięcznych przysporzeń na osobę⁵⁾: zł

SUMA I + II =⁶⁾..... zł

III. Sytuacja materialna rodziny:

- Grupa I** odpowiadająca dochodom do wysokości 60% minimalnego wynagrodzenia, tj. do (brutto) .
- Grupa II** odpowiadająca dochodom powyżej 60% do 100% minimalnego wynagrodzenia, tj. do (brutto) .
- Grupa III** odpowiadająca dochodom powyżej 100% do 150% minimalnego wynagrodzenia, tj. (brutto)
- Grupa IV** odpowiadająca dochodom powyżej 150% minimalnego wynagrodzenia, tj. powyżej (brutto)

¹⁾ Niniejsze oświadczenie składane jest w celu korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Przyznawanie ulgowych świadczeń i usług oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej (art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych; tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1352).

Uprawniony, który nie złoży oświadczenia lub złoży je po terminie nie będzie mógł korzystać w danym roku kalendarzowym ze świadczeń Funduszu (złożony wniosek o dofinansowanie z ZFŚS nie będzie rozpatrywany).

Dyrektor ma obowiązek rzetelnie ustalić sytuację socjalną osoby uprawnionej i jego rodziny, z którą prowadzi wspólne gospodarstwo domowe. W związku z tym każdy uprawniony musi potwierdzić sytuację dochodową swojej rodziny odpowiednimi dokumentami. Wymóg ten dotyczy osób deklarujących przynależność do poszczególnych grup dochodowych.

W sytuacji wątpliwości dotyczącej rzetelności dostarczonego oświadczenia, dyrektor ma obowiązek poprosić o uzupełnienie dokumentacji potwierdzającej deklarowaną w oświadczeniu przynależność do określonej grupy dochodowej. Odmowa dostarczenia dokumentów uniemożliwi rozpatrywanie składanych wniosków o pomoc z ZFŚS na podstawie nierzetelnie złożonego oświadczenia (Regulamin ZFŚS §10 art. 13).

²⁾ W tabeli należy wymienić wszystkie osoby tworzące wspólne gospodarstwo domowe w tym dzieci będące na utrzymaniu, jeżeli się uczą, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

³⁾ Wysokość osiąganego dochodu należy obliczyć jak w przypadku rocznego rozliczenia z Urzędem Skarbowym za rok ubiegły zgodnie z deklaracją PIT, a następnie pomniejszyć o należne składki na ubezpieczenie społeczne (nie dotyczy emerytów) oraz powiększyć o zarobek osiągany za granicą, szacunkowe dochody z działalności gospodarczej (rozliczane przez osoby opodatkowane ryczałtem i kartą podatkową), dochody z najmu i dzierżawy, dochody z gospodarstwa rolnego (obliczane jak w ustawie o świadczeniach rodzinnych), dochody z dopłat bezpośrednich i inne.

4) Średni miesięczny dochód brutto na osobę =
$$\frac{\text{Suma dochodów członków gospodarstwa domowego}}{\text{Ilość osób w gospodarstwie domowym} \times 12}$$

5) Wartość miesięcznych przysporzeń na osobę =
$$\frac{\text{Suma przysporzeń}}{\text{Ilość osób w gospodarstwie domowym}}$$

6) Obliczana wartość stanowi sumę (I + II) średniego miesięcznego dochodu na osobę (I) i miesięcznych przysporzeń na osobę (II).

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół im. Bolesława Chrobrego w Niemodlinie oraz informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Jako uprawniona/y oświadczam, że wydano mi Regulamin ZFŚS oraz poinformowano, że Regulamin jest udostępniony do wglądu w księgowości Zespołu Szkół im. Bolesława Chrobrego w Niemodlinie.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy)

To oświadczenie (art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego) składam świadoma/y skutków prawnych i karnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 §1 i 3 Kodeksu karnego) oraz **zobowiązuję się dostarczyć do wglądu komisji socjalnej dokumenty potwierdzające wysokość osiągniętych dochodów w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Uzupełnia komisja socjalna:

Kwalifikacja do grupy

Przedstawiciel związków zawodowych

(podpis)

Przewodniczący Komisji Socjalnej

(podpis)

.....
(podpis Dyrektora)