…………………………………………………………..

imię i nazwisko uprawnionego

Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

w Zespole Szkół Ponadpodstawowych CKU im. Władysława S. Reymonta w Szydłowie

…………………………………………………………

 (status uprawnionego pracownik/emeryt, rencista)

……………………………………………………..

 (ulica, nr domu i mieszkania)

……………………………………………………..

(kod i miejscowość zamieszkania)

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja rodzina prowadząca wspólne gospodarstwo domowe składa się z następujących osób( w tym dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia, jeśli pobierają naukę w systemie dziennym):

 *Dane o członkach rodziny:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Dataurodzenia dziecka | Stopieńpokrewieństwa | Dzieci – informacja dotycząca miejsca nauki | Źródło dochodu (umowa o pracę, emerytura, renta itp. Tak jak w wyjaśnieniu)\* |
|  |  | ------------ | Wnioskodawca | --------------- |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Stosownie do **§**18 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

 w Zespole Szkół Ponadpodstawowych CKU w Szydłowie oświadczam, że dochód brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe za rok ubiegły wynosi:……………… …..zł słownie złotych ………………………………………, a w przeliczeniu na jedną osobę na miesiąc wynosi:………...... zł słownie złotych ……………………………………………………………………………….

\*\*)

Informacje dodatkowe dot. sytuacji życiowej lub rodzinnej (np. samotny rodzic, niepełnosprawność dziecka)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

Oświadczam**,** że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań uregulowanej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późń. zm.),.

  **…..…… ………………………………..…**

 (data i podpis wnioskodawcy

Wyjaśnienie:

\* Wysokość dochodu określona w oświadczeniu winna być wyliczona na podstawie dokumentów, których rodzaj należy wskazać w wierszu dotyczącym każdego członka rodziny w tym m.in. legitymacji szkolnej, decyzji Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych przez współmałżonka lub o przyznaniu mu statusu: bezrobotnego bez prawa do zasiłku, decyzji o przyznaniu emerytury, renty lub zasiłku, świadczenia przedemerytalnego wraz z ostatnią decyzją waloryzacyjną, postanowienia sądu o wysokości alimentów, rozwodzie, separacji, zaświadczeniu o dochodach z Urzędu Skarbowego, złożonego zeznania PIT, dokumentu potwierdzającego wielkość gospodarstwa (liczba ha przeliczeniowych). Na żądanie osoby weryfikującej oświadczenie, składający jest zobowiązany do przedstawienia oryginałów wymienionych dokumentów.

\*\* **Miesięczny dochód brutto oznacza łączny roczny dochód brutto za rok poprzedzający w którym składana jest informacja, podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez ilość członków w rodzinie.**

Do dochodu brutto wlicza się:

- wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę,

- wynagrodzenie z tytułu umów cywilnoprawnych,

- zasiłki dla bezrobotnych i inne,

- emerytury i renty,

- alimenty,

- stypendia,

- dochody z działalności gospodarczej,

- dochody z gospodarstwa rolnego,

- dochody z dzierżawy i najmu,

- inne dochody np. świadczenie wychowawcze 500 plus.

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 Głównego Urzędu Statystycznego.

W odniesieniu do osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną ryczałtem, za średni miesięczny dochód przyjmuje się deklarowaną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne tj. 60% planowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej, corocznie ogłaszanego w drodze obwieszczenia przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej.

Zweryfikowano: pozytywnie/negatywnie

 …………………………………………………………

 /podpis Dyrektora/

Podpisy członków Komisji:

 1. …………………………………….

 2. …………………………………….

 3. …………………………………….

 4. …………………………………….

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/ny, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie korzystania ze świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Zespole Szkół Ponadpodstawowych Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Władysława Stanisława Reymonta w Szydłowie.
Jednocześnie zobowiązuję członków Komisji Socjalnej do zachowania w tajemnicy danych dotyczących stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z ZFŚS, do których dostęp umożliwia niniejsze upoważnienie. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych dla potrzeb ZFŚS traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania mojego zatrudnienia w ZSP CKU w Szydłowie.

 .................................................................
 Data, miejsce i podpis osoby wyrażającej zgodę\*