

Załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

I. Oświadczam, że średni miesięczny dochód¹, wynikający z przeliczenia łącznych dochodów wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na 1 osobę w roku wyniósł zł.

II. Członkowie rodziny pracownika pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

1). Współmałżonek / Konkubent/Konkubina:
(imię i nazwisko)

2). Dzieci:

1.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

2.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

3.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
(miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

¹ Przez dochód należy rozumieć dochód w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020r. poz. 1426 z późn. zm.) oraz wszelkie świadczenia uzyskane przez osoby uprawnione za ubiegły rok kalendarzowy, w tym w szczególności: wynagrodzenie brutto pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, w tym zarobek osiągany za granicą, emerytura i renta, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, staż, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, dochody z najmu, dzierżawy, inne dochody opodatkowane nie wymienione wyżej, przysporzenia (np. darowizny), przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania oraz opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne) w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020r. poz. 1426 z późn. zm.).

4.
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (miejsce nauki w przypadku
dzieci pełnoletnich)

3). Inne osoby:

1.
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

W załączeniu oświadczenie osób pełnoletnich wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów ZFŚŚ oraz na weryfikację tych danych przez Pracodawcę.

IV. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)