Załącznik nr 1
do Regulaminu ZFŚS w ZSEiL

……..
Nazwisko i imię

O Ś W I A D C Z E N I E

O DOCHODACH PRACOWNIKA I RODZINY,
BEDĄCE PODSTAWĄ OKREŚLANIA WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS
W ROKU KALENDARZOWYM …….. .

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej w świetle art. 271 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam że:

1. Prowadzę **jednoosobowe* / wieloosobowe*** gospodarstwo domowe.
   Osoby prowadzące wraz ze mną wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	**Nazwisko i Imię**	**Stopień pokrewieństwa**	**Data urodzenia (dotyczy dzieci pozostających na utrzymaniu)**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Moje dochody brutto w ubiegłym roku kalendarzowym (20…..) z tytułu zatrudnienia / świadczenia emerytalnego lub rentowego oraz innych źródeł [1] wyniosły: ……zł / brutto,

3. Dochody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, w ubiegłym roku kalendarzowym (20….) razem wyniosły: …….. zł/ brutto.

4. Ogółem dochody brutto na gospodarstwo domowe w ubiegłym roku kalendarzowym wyniosły (suma pkt. 2+3: 12) miesięcznie …… zł, tj. miesięcznie na osobę …… zł / mies.

5. Na potwierdzenie powyższych danych, **przedłożono/ nie przedłożono***

   - kopię strony 1 i 2 zeznań podatkowych za ubiegły rok kalendarzowy, wszystkich osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe.
   - Legitymacja szkolna / zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o pobieraniu nauki w trybie dziennym - dotyczy pełnoletnich dzieci pozostających na utrzymaniu lub PIT-O.
   - Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające posiadanie statusu osoby bezrobotnej dotyczące współmałżonka pozostającego na utrzymaniu wnioskującego.

Równocześnie oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych wyłącznie w celu określenia wysokości przysługującego świadczenia w ramach ZFŚS.
2. zostałem/am uprzedzony/a, iż złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą pozbawia mnie prawa do uzyskania świadczeń socjalnych przez okres 2 lat.

Warszawa, dnia …… ……
(podpis)

[1] Inne źródła dochodu : umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, działalność gospodarcza, renta, emerytura , umowy najmu, umowy dzierżawy, umowy darowizny, zasiłki, stypendia oraz otrzymywane alimenty.

DOTYCZY : Emerytów, Rencistów oraz osób przebywających na świadczeniu kompensacyjnym dla których ZSEiL był ostatnim miejscem zatrudnienia.

Nr konta do wypłaty świadczenia ……..

Nr świadczenia emerytalnego / rentowego / kompensacyjnego …….

Zgodnie z ostatnio otrzymaną Decyzją ZUS wysokość świadczenia brutto ……..,

netto …….

Adres zamieszkania ……

Telefon kontaktowy …….

…….
(data i podpis)