

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Oświadczenie o sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej dla celów ZFŚS

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia dziecka	Stopień pokrewieństwa	Dochód brutto z 3 m-cy pomniejszony o składki ZUS
Łączny dochód:				
Dochód na członka rodziny na miesiąc (:3):ilość osób w rodzinie				

Objaśnienia:

- Średni miesięczny dochód przypadający na osobę w rodzinie jest kwotą wynikającą z podzielenia łącznego dochodu brutto z 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia oświadczenia pomniejszonego o składki na ubezpieczenia społeczne uprawnionego oraz uprawnionych członków rodziny będących na jego utrzymaniu, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, przez liczbę osób pozostających w tym gospodarstwie oraz podzielenia przez 3 miesiące.
- Dochodem przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej, ubiegającej się o świadczenie z Funduszu, są łączne dochody nieopodatkowane i podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pochodzące ze źródeł krajowych i zagranicznych, uzyskiwane przez uprawnionego oraz uprawnionych członków rodziny będących na jego utrzymaniu, uzyskane z 3 miesięcy poprzedzających złożenie oświadczenia o uzyskanych dochodach. Za dochód w rodzinie służący do obliczania średniego dochodu, uważa się łączne dochody wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego z uwzględnieniem:
 - dochodów uzyskiwanych z wynagrodzenia za pracę (umów o pracę, umów cywilno-prawnych, itp.) ,
 - zasiłków z ubezpieczenia społecznego otrzymywanych z tytułu choroby lub macierzyństwa,
 - zasiłku dla bezrobotnych,
 - dochodów z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej,
 - świadczeń przyznanych na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych tj. zasiłek rodzinny, dodatek do zasiłku rodzinnego, zasiłek pielęgnacyjny, świadczenie pielęgnacyjne, zapomoga wypłacana przez gminy oraz jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia się dziecka (tzw. becikowe),
 - świadczeń wypłacanych w ramach „Programu 500 plus”,
 - świadczeń alimentacyjnych,
 - emerytur i rent wraz ze wszystkimi dodatkami.

Inne informacje dotyczące sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej uprawnionego (np. sprawowanie opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny, samotne wychowywanie dzieci, prowadzenie jednoosobowo gospodarstwa domowego):
.....

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczenia ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 3 w Dąbrowie Górniczej.

.....
data i podpis uprawnionego