

.....  
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty).....  
(komórka organizacyjna/stanowisko pracy).....  
(adres zamieszkania)**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE**

za rok .....

**obliczone na podstawie rocznych dochodów wszystkich osób tworzących  
gospodarstwo domowe osoby uprawnionej**

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Czy dziecko kontynuuje naukę (dotyczy dzieci zgodnie z § 8 ust. 2 Regulaminu ZFŚS)

Zgodnie z § 3 ust. 1 pkt 5 Regulaminu dochód oblicza się według poniższego wzoru:

- Dochód roczny otrzymany ze stosunku pracy, w tym zasiłki z ubezpieczenia społecznego otrzymane w razie choroby i macierzyństwa, dochód z pracy zawodowej osiągany przy wykonywaniu wolnego zawodu, stałej działalności wytwórczej lub artystycznej, pracy agencyjnej, umowy o dzieło lub zlecenia, dochód z działalności gospodarczej wynosi ..... zł.**

*Suma rocznych przychodów wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej pomniejszona o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia społeczne. Należy podać kwotę dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np.: **PIT 28, 36, 37, 38**, książki podatkowej lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny*

2. **Emerytury i renty ze wszystkimi dodatkami wynosi ..... zł.**  
*Należy podać kwotę rocznego dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np. PIT 40,37 lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny.*
3. **Dochód z gospodarstwa rolnego ..... zł**  
*Dochód z gospodarstwa rolnego, ustalony na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1ha przeliczeniowego ogłoszonego przez prezesa GUS w danym roku kalendarzowym.*
4. **Alimenty otrzymywane/płacone ..... zł**
5. **Kwota dochodu nieopodatkowanego, w szczególności: świadczenie Rodzina500+, dodatki rodzinne i pielęgnacyjne, świadczenia rodzinne otrzymane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, dieta radnego, inne ..... zł**

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....  
data i podpis

---

Stwierdzam zgodność danych zawartych w oświadczeniu z przedstawionymi do wglądu dokumentami.

**Średniomiesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł.**

*Suma wszystkich dochodów podzielona przez 12 miesięcy, następnie podzielona przez liczbę wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej.*

.....  
data i podpis pracownika ds. socjalnych