

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS SOSWdDiMNISS im. Jana Pawła II w Lublinie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko pracy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH za rok

Obliczone na podstawie rocznych dochodów wszystkich osób tworzących gospodarstwo domowe osoby uprawnionej zgodnie z §1Regulaminu.

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe tworzą następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Rodzaj szkoły/uczelni (dotyczy dzieci)	Roczny dochód brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

dochód oblicza się według poniższego wzoru:

- średni roczny dochód otrzymany ze stosunku pracy w tym zasiłki z ubezpieczenia społecznego otrzymane w razie choroby i macierzyństwa, dochód z pracy zawodowej osiągniany przy wykonywaniu wolnego zawodu, stałej działalności wytwórczej lub artystycznej, pracy agencyjnej, umowy o dzieło lub zlecenia, dochód z działalności gospodarczej osób tworzących gospodarstwo domowe 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)

- emerytury i renty ze wszystkimi dodatkami wynoszą zł (kwota roczna)

(należy podać kwotę rocznego dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np. PIT 40 ,37 lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny)

- dochód z gospodarstwa rolnego zł (roczny dochód)

(dochód z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym, ustalony na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego przez prezesa GUS w danym roku kalendarzowym)

- alimenty otrzymywane / płacone zł (kwota roczna)

- kwota dochodu opodatkowanego i nieopodatkowanego (w szczególności: najem, dotacje unijne, diety radnego, świadczenie 500+, dodatki rodzinne i pielęgnacyjne, świadczenia rodzinne otrzymane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, inne) zł (kwota roczna)

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w składanym oświadczeniu o dochodach, przez administratora danych osobowych, w celach związanych z rozpatrywaniem wniosków o udzielenie i przyznawanie pomocy z ZFŚS. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Średni miesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego wynosizł

(suma wszystkich dochodów podzielona przez 12 miesięcy, następnie podzielony przez liczbę wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej)

.....
(data i podpis dyrektora)

Rezygnacja z deklaracji dochodów

Wnioskodawca może nie wykazywać w oświadczeniu wysokości dochodów. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.

Rezygnuję z możliwości wykazania w oświadczeniu wysokości dochodów i proszę o przyznanie świadczenia w najniższej wysokości.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy rezygnującego z deklaracji dochodów)

Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)