………………………………………… Lubaczów,…………………..……………..

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**o uzyskanych dochodach i sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej**

**do korzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS** **w roku**

Oświadczam, że w roku …………… w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzą następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem do korzystania z ZFŚS:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko - stopień pokrewieństwa - data urodzenia - miejsce pracy lub nazwa szkoły - inne informacje np. niepełnosprawności).

**Roczny dochód netto** mój i osób wym. w poz.1-5 za cały rok …………… wyniósł:

1. Opodatkowane ………………… (umowa o pracę, zlecenia, zasiłki dla bezrobotnych, działalność gospodarcza)
2. Zwolnione …………………… (zasiłki rodzicielskie, opiekuńcze, wychowawcze, stypendia, pole, dod. mieszk.)

**Razem:**

………………………………….…

**Średni miesięczny dochód netto wynosi** ............................. zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu: …….….

**Średni dochód miesięczny netto na członka rodziny wynosi** ................................ zł

.......................................................

(własnoręczny podpis)

Objaśnienia:

Zgodnie z Regulaminem oświadczenie składane jest do końca I-go kwartału każdego roku do dyrektora jednostki **- osoba, która nie złożyła oświadczenia lub złożyła je po terminie** (z wyjątkiem osób nowo przyjętych do pracy po terminie składania oświadczeń) **nie będzie mogła w danym roku korzystać ze świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS.**

Do dochodu wlicza się wszystkie uzyskane dochody (opodatkowane i zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych).

**Sytuację materialną rodziny należy określić w oparciu o średnie dochody netto (tj. przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składkę na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne i podatek należny przekazany do Urzędu Skarbowego**).

W przypadku dochodu z działalności gosp. opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym, przyjmuje się faktycznie uzyskany dochód nie niższy jednak niż zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (tj. 60 % przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za ostatni kwartał), przy działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany za dochód przyjmuje się zadeklarowaną podstawę wymiaru składek na zasadach wyżej wymienionych.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłoszonego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS na podst. ustawy o podatku rolnym.

Gdy w momencie składania oświadczenia uprawniony do pomocy socjalnej utracił dane źródło dochodów (np. bezrobocie, urlop wychowawczy itp.), to zamiast dochodu za cały rok poprzedni podaje się aktualnie osiągany dochód przez te osobę, a następnie wylicza się średni miesięczny dochód rodziny, zgodnie z zasadami jak wyżej.

Podstawę do wyliczenia wysokości dochodu netto na osobę w rodzinie stanowią:

1) **łączne przychody uzyskane w poprzednim roku podatkowym z rozliczeń rocznych** wszystkich osób uprawnionych do korzystania z funduszu, jeżeli wspólnie prowadzą gospodarstwo domowe **pomniejszone** o:

a) koszty uzyskania przychodu,

b) składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenie społeczne,

c) podatek należny Urzędowi Skarbowemu

2) **inne dochody** –zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych;

a) zasiłki np. rodzinny, opiekuńczy, wychowawczy, 800+ itd.,

b) dodatek: np. mieszkaniowy i inne,

c) otrzymywane alimenty,

d) dochody z gospodarstwa rolnego,

e) stypendia.