Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS   
w Zespole Szkół w Szumowie

…………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………….

(dane do kontaktu: telefon lub e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za ……………… rok

1. **SYTUACJA RODZINNA**

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą następujący członkowie rodziny:

1. Wnioskodawca: ………………………………………………………………
2. Członkowie rodziny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia dziecka do 18/26 r.ż.\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\**dzieci pełnoletnie uwzględnia się tylko i wyłącznie w przypadku kontynuowania przez nie nauki, lecz nie dłużej niż do 26 roku życia i/lub do czasu zawarcia związku małżeńskiego - § 7 ust. 2 pkt.1 Regulaminu ZFŚS w Zespole Szkół w Szumowie****)***

1. **SYTUACJA MATERIALNA I ŻYCIOWA**

*(§ 25 ust. 11 Regulaminu ZFŚS)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam, że: | | **PLN** |
| 1 | r**oczny** dochód łączny w rodzinie wynosi**[[1]](#footnote-1)** |  |
| 2 | **średni roczny** dochód na jednego członka rodziny wynosi**[[2]](#footnote-2)** |  |
| 3 | **średni miesięczny** dochód na jednego członka rodziny wynosi**[[3]](#footnote-3)** |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE MAJĄCE WPŁYW NA SYTUACJĘ ŻYCIOWĄ, MATERIALNĄ I RODZINNĄ**
2. **PRZYSPORZENIA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Rodzaj przysporzenia** | **Łącznie za miesiąc  na osobę** |
| A | otrzymywane alimenty, świadczenia z programu 500+/800+, rodzinne, stypendia, zasiłki i inne wymienione w § 25 ust.10 Regulaminu ZFŚS |  |
| B | inne otrzymane świadczenia jednorazowe |  |
| C | **Razem A+B** |  |

1. **ZOBOWIĄZANIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| alimenty wypłacone na rzecz innych osób łącznie za miesiąc na osobę |  |

1. Średnia miesięczna kwota przysporzeń z pkt. 1.C pomniejszona o zobowiązania z pkt 2. wynosi **………………………..zł** w przeliczeniu na jednego członka rodziny.
2. **PODSUMOWANIE INFORMACJI O SYTUACJI RODZINNEJ, MATERIALNEJ   
   I ŻYCIOWEJ (II+III)**

Łączna kwota dochodu (II) wraz z przysporzeniami, pomniejszona o płacone alimenty na rzecz innych osób (III) wynosi**:** ……………………………... zł/osoba/miesiąc

(słownie: ……………………………………………………………………………… zł/osoba/miesiąc)

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego)

Ja, niżej podpisany, zobowiązuję się do dostarczenia na wezwanie Pracodawcy dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

…………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

1. za roczny dochód łączny uważa się dochody pomniejszone o obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne (np. kwota z poz. 127 w PIT 37 – *dochód po odliczeniach*) minus ubezpieczenie zdrowotne (np. z poz. 121 z PIT 11 lub poz.53 z PIT 11A), [↑](#footnote-ref-1)
2. średni roczny dochód łączny podzielony na ilość członków rodziny [↑](#footnote-ref-2)
3. średni dochód na jednego członka rodziny z poz.2 tabeli podzielony przez 12 [↑](#footnote-ref-3)