

UWAGA: **PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

.....
imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....
stanowisko pracy / emeryt / rencista

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM MIESIĘCZNYM DOCHODZIE PRZYPADAJĄCYM
NA JEDNĄ OSOBĘ WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM
ZA ROK**

1. Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:.....

w tym:

- dzieci uczących się pozostających na moim wyłącznym utrzymaniu w wieku do 25 lat:
- dzieci w wieku powyżej 18 lat z orzeczoną znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności całkowicie niezdolnych do pracy: (kserokopia orzeczenia w załączeniu)

2. Osobami pozostającymi ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym są:

L.p.	Imię i nazwisko	Stosunek pokrewieństwa, do składającego oświadczenie	Data urodzenia (dotyczy dzieci)

3. Oświadczam, że średni miesięczny dochód* na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi zł.

(słownie:)

4. Oświadczenie**

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że ostatnim zakładem pracy przed przejściem na emeryturę/ rentę był Zespół Szkół Samochodowych i Licealnych nr 2 w Warszawie

Po przejściu na emeryturę/ rentę / nauczycielskie świadczenie kompensacyjne (zaznaczyć właściwe)

- zawarłam(em)
- nie zawarłam(em)

ponownie umowy o pracę z innym pracodawcą.

5. Oświadczenie składam świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 k.k).
6. Zobowiązuję się na wezwanie dyrektora ZSSiL2 do dostarczenia dokumentów w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym oświadczeniu.
7. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół samochodowych i Licealnych nr 2 w Warszawie, w celu uzyskania świadczenia z funduszu socjalnego

miejsce, data

podpis osoby ubiegającej
się o świadczenie z funduszu

*

1. Dochód należy wykazać zgodnie z par.7 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZSSiL nr 2.
 2. Pod pojęciem dochodu należy rozumieć sumę wszystkich rocznych przychodów, podlegających opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, czyli osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe z osobą składającą oświadczenie (osób wykazanych w tabelce na stronie 1 oświadczenia).
 3. Powyższą kwotę należy pomniejszyć o:
 - koszty uzyskania przychodu
 - składki na ubezpieczenie społeczne
 - należny podatek
 - kwotę netto nagrody jubileuszowej
 4. Kwotę obliczoną w punkcie 3 należy powiększyć o wartość stałych przysporzeń niepodlegających opodatkowaniu, takich jak: (dodajemy sumę kwot uzyskanych przez 12 miesięcy)
 - alimenty
 - świadczenia z programu 500+
 - świadczenia rodzinne
 - zasiłki stałe
 - stypendia
 - inne, niewymienione powyżej
 5. Wyliczoną w powyższy sposób kwotę należy podzielić przez 12 miesięcy i przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
 6. Do oświadczenia należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki przez dzieci, które w roku 2020 ukończyły 18 lat, a nie przekroczyły wieku 25 lat.
- ***) dotyczy wyłącznie emeryta/rencisty