**Załącznik Nr 4**

do Regulaminu ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 45 w Szczecinie

 z dnia 01.03.2024 r.

………………………………………………………………………

/Imię i nazwisko, - pracownik / emeryt / rencista – określić /

…………………………………………………

/ Adres zamieszkania / korespondencji /

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

………………………………….

**telefon kontaktowy**

**OŚWIADCZENIE**

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej do celów ZFŚS

**Ja niżej podpisana/y oświadczam, że miesięczny dochód brutto osiągnięty w gospodarstwie domowym za 3 miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku na członka rodziny** uprawnionego do korzystania z ZFŚS – **wyliczony zgodnie** z § 5 pkt. 8 oraz 13 Regulaminu ZFŚS

**w roku**...................**wyniósł** ……………….…… **zł/osobę. Liczba osób w rodzinie** ……......

**Są to:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Czas |  |  |
| Lp. Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Miejsce pracy | trwania | **Kwota dochodu** |  |
| Dzieci – data | Nazwa szkoły | nauki |  |  |
|  | urodzenia | Nazwa uczelni | Bieżący |  |  |
|  |  |  | rok nauki |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wnioskodawca

Łączny dochód całej rodziny

**Dochód na 1 osobę** ( łączny dochód całej rodziny podzielonyprzez 3 miesiące i podzielony przez ilość osób w rodzinie)

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 245 oraz skutków wynikających z Regulaminu ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 45.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu rozpatrzenia świadczeń z ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 45 w Szczecinie zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o ZFŚS oraz ustawą z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.

**Zobowiązanie**

**Ja niżej podpisana/podpisany zobowiązuje się, na wezwanie Pracodawcy,
do dostarczenia dokumentów, na podstawie których wykazałam/em w niniejszym oświadczeniu dochody moje i mojej rodziny.**

…………………….……………………..

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

1

**POUCZENIE**

**Sposób ustalania dochodu rodziny:**

1. Dochodem rodziny są wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń zgodnie z §5 Regulaminu ZFŚS
2. składniki wynagrodzeń osobowych
3. wynagrodzenie dodatkowe
4. zasiłki z ubezpieczenia społecznego (z wyjątkiem pogrzebowych, porodowych i rodzinnych)
5. emerytury i renty
6. dochód z gospodarstwa rolnego
7. dochód z pracy nakładczej, ajencyjnej, wolnego zawodu, działalności wytwórczej
i artystycznej
8. zasiłek wychowawczy
9. zasiłek dla bezrobotnych

 i. inne dochody podlegające opodatkowaniu według ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. Dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone.

Po uwzględnieniu tych warunków dochodem na osobę w gospodarstwie domowym będzie kwota wynikająca z podzielenia dochodu gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających
w gospodarstwie.

1. Oświadczenie o sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej podlega kontroli przez Pracodawcę
 lub osobę upoważnioną.
2. Pracodawcę ma prawo żądać od uprawnionego, wnioskującego o świadczenie z ZFŚS, udokumentowania prawdziwości danych zawartych w oświadczeniu, w tym uzyskanych dochodów.
3. W przypadku zmiany sytuacji rodzinnej, życiowej lub materialnej osoby uprawnionej, uprawniony zobowiązany jest złożyć korektę oświadczenia / nowe oświadczenia /. Korekcie oświadczenia o dochodach podlega sytuacja utraty lub nawiązania stosunku pracy, przyznania lub utraty świadczenia emerytalno-rentowego, zmiana liczby członków rodziny. Korekta powinna uwzględniać aktualną sytuację materialną uprawnionego.

…………….………….……………………..

(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

2