

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
inne dane kontaktowe: e-mail, telefon

**pracownik, emeryt, rencista, współmałżonek pracownika, współmałżonek emeryta, pełnoletnie dziecko\* inna osoba uprawniona (jaka) .....**

\*podkreślić właściwe

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

za ..... rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

<i>Lp</i>	<i>Imię i nazwisko osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Data urodzenia /tylko w przypadku dziecka/</i>	<i>Uwagi np. uczy się w szkole ponadpodstawowej (jakiej), posiada orzeczenie o st. niepełnospr., jest bezrob.itp.</i>
		wnioskodawca		
		współmałżonek/ partner*		
		dziecko		

\*podkreślić właściwe

**Gospodarstwo domowe** tworzą wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i wspólnie utrzymujące się – małżonek/partner oraz dzieci do ukończenia przez nie 18 roku życia (decyduje rok kalendarzowy, w którym dziecko kończy 18 rok życia) pozostające na utrzymaniu, a jeżeli pobierają naukę w formach szkolnych lub na studiach (*i nie wstąpiły w związek małżeński*) – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, (decyduje rok kalendarzowy, w którym dziecko kończy 25 rok życia),

Wniosek dotyczy również małżonków/partnerów pracujących za granicą lub w delegacji oraz dzieci, które zamieszkują w innej miejscowości z uwagi na obowiązek szkolny (np. internat).

Oświadczam, że wysokość średniego **dochodu netto** wraz z **przysporzeniami** przypadającego na jednego członka **gospodarstwa domowego** wyniosła:

Średni miesięczny **dochód wraz z przysporzeniami** na 1 członka gospodarstwa domowego miesięcznie wyniósł: .....zł/osobę/miesięcznie

(słownie: ..... zł)

(W przypadku braku dochodu w roku poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia lub zawarcia związku małżeńskiego/rozvodu, śmierci/urodzenia członka rodziny w roku, w którym składane jest niniejsze oświadczenie, należy podać średni miesięczny dochód z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia niniejszego oświadczenia w przeliczeniu na osobę w gospodarstwie domowym: ..... zł,

(słownie: ..... zł).

**Objaśnienie:**

Aby obliczyć dochód netto należy od dochodu brutto odjąć obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (np. do ZUS, KRUS), zapłacony podatek (zaliczkę na podatek dochodowy).

**Średni miesięczny dochód netto wraz z przysporzeniami** oblicza się poprzez dodanie wszystkich dochodów netto wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego podzielony przez liczbę tych osób i dwanaście miesięcy.

Do obliczeń należy wziąć pod uwagę niżej wymienione oraz zaznaczyć (**wliczone, niewliczone, nie dotyczy**):

wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia, umów cywilnoprawnych jak np. umowa zlecenia, umowa o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą	
dochody osiągnięte za granicą	
emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.)	
dieta softysa, dieta radnego i kwoty innych diet otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich	
stypendia, staż	
zasiłki przysługujące bezrobotnym	
dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM)	
dochody z kryptowalut	
dochód niani (opiekunki do dziecka)	
dochody z tytułu korepetycji	
dochody z tytułu dywidendy	
dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej	
dochody z gospodarstwa rolnego obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych, znajdujących się w poprzednim roku w gospodarstwie domowym, przyjmując ze z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej na podstawie art. 9 ust. 7 lub 8 ustawy o pomocy społecznej	
dochody z dopłat dla rolników	
dochody z działalności gospodarczej (w przypadku dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać dochód wynikający z ewidencji księgowej lub deklaracji PIT, natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie ryczałtu lub karty podatkowej) przyjmuje się dochód określony szacunkowo przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą)	
dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł	
otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
świadczenia wychowawcze z programu 500+, RKO itp. świadczenia na dzieci	
świadczenia rodzinne itp. świadczenia na dzieci	

zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną (w szczególności na zmianę progu dochodowego)	
zwrot podatku z urzędu skarbowego za ubiegły rok	
inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej	
Odliczenia – np. kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób (jakie), zapłacony podatek	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Od dochodu nie odejmujemy kwot m.in. rat pożyczek, kredytów, składek członkowskich, wszelakich dobrowolnych ubezpieczeń, wkładów na KZP, pożyczki z ZFŚS, wpłat na Pracownicze Plany Kapitałowe itp.**

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 § 1 Kodeksu karnego).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz **zobowiązuję się na wezwanie** Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej i finansowej mającej wpływ na **zmianę progu dochodowego** oraz na wysokość dofinansowania lub świadczenia określonego w Regulaminie, zobowiązuję się do aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu – informację o zmianie sytuacji zamieszczę podczas składania wniosku o świadczenie z ZFŚS.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Osoba korzystająca ze świadczeń ze środków Funduszu, która złożyła Oświadczenie niezgodne z prawdą, i/lub podała we wniosku nieprawdziwe dane, przedłożyła sfałszowany dokument lub w inny sposób świadomie i celowo wprowadziła Pracodawcę w błąd albo wykorzystała przyznane środki z Funduszu niezgodnie z ich przeznaczeniem, jest **zobowiązana do niezwłocznego zwrotu otrzymanej kwoty** dopłaty/świadczenia z Funduszu, a w przypadku zakupu świadczenia przez Pracodawcę, zostaje obciążona pełnymi kosztami, poniesionymi przez Pracodawcę w związku z zakupem tego świadczenia oraz zostaje pozbawiona możliwości korzystania **z Funduszu przez 2 kolejne lata, począwszy od roku następnego.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu reprezentowany przez Dyrektora MOPS wyłącznie w zakresie i celach związanych z gospodarowaniem środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, tj. w szczególności w zakresie i celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości oraz dochodzenia praw lub roszczeń. Ponadto oświadczam, iż poinformowano mnie o moim prawie do dostępu do treści moich danych oraz danych członków mojej rodziny i gospodarstwa domowego, a także prawie do poprawiania tych danych osobowych. Ponadto zostałem poinformowany o prawie sprostowania danych, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawie do przenoszenia danych. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przeze mnie przekazane dobrowolnie.

.....

.....