

.....
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

Ełk, dnia

**INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
osoby zamierzającej skorzystać w roku z ulgowych świadczeń finansowanych
z ZFŚS w CKZ w Ełku**

I. Oświadczam, że :

1. W skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS zgodnie z regulaminem/jestem osobą samotną*

Lp.	Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia (dotyczy dzieci)
1	
2	
3	
4	

2. Oświadczam, że:

Wysokość średniego rocznego dochodu (wszelkie dochody opodatkowane wraz dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uzyskane we wskazanym okresie) przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego wynosiła (patrz objaśnienie dalej)

- do jednokrotnego minimalnego wynagrodzenia netto za pracę w grudniu w poprzednim roku kalendarzowym, w którym realizowane są świadczenia, wynikającego z Rozporządzenia Rady Ministrów/ do zł.
- od jednokrotnego do dwukrotnego minimalnego wynagrodzenia za pracę netto w grudniu w poprzednim roku kalendarzowym, w którym realizowane są świadczenia, wynikającego z Rozporządzenia Rady Ministrów/ odzł. do
- powyżej dwukrotnego minimalnego wynagrodzenia netto za pracę w grudniu w poprzednim roku kalendarzowym, w którym realizowane są świadczenia, wynikającego z Rozporządzenia Rady Ministrów/ powyżej zł.

* właściwe zakreślić

** dochód oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu, pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i podzielony przez 12.

*** źródła dochodu np. wszystkie dochody bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, włącznie z dochodami pochodzącymi z Unii Europejskiej, umów o pracę, zlecenia lub o dzieło, otrzymywanych alimentów i świadczeń socjalnych, w tym świadczenia wychowawczego tj. „500+”, stypendiów, emerytur i rent, dodatków mieszkaniowych, dochodów z gospodarstwa rolnego, dochodów z prowadzonej działalności gospodarczej, przychodów z tytułu najmu lub dzierżawy, zasiłków dla bezrobotnych, zasiłków zwiększających dochód gospodarstwa domowego, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych i świadczeń udzielonych z ZFŚS

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 § 1 i 3 Kodeksu Karnego).

oraz § 8 Regulaminu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Ja, niżej podpisany(a) zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzania mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
data i podpis składającego informację

Data złożenia informacji :

podpis osoby przyjmującej dokumenty informację :