***Załącznik nr 2***

 ***do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych***

***w SP 55 w Szczecinie***

……………………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………….………

(pracownik – stanowisko/emeryt)

 **Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej**

 **osoby zamierzającej skorzystać w roku** …………… **z ZFŚS**

**I. Osoby uprawnione**

Informuję, że w skład mojej rodziny, ze mną, wchodzą następujące osoby, uprawnione**¹** zgodnie
z Regulaminem do korzystania z ZFŚS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia (dot. dziecka) | Wszystkie dochody brutto za poprzedni rok\***umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, emerytura- renta, zasiłek dla bezrobotnych, dochód z działalności gospodarcze, dochód osiągany za granicą, alimenty, 500+, stypendia, dochód z dzierżawy i wynajmu, inne dochody** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Razem: |  |

***¹*** *Za członków rodziny na wspólnym gospodarstwie domowym uważa się wyłącznie:*

*1) współmałżonkowie i inne osoby pozostające w faktycznym pożyciu, prowadzące wspólnie gospodarstwo domowe,*

*2) pozostałe na utrzymaniu i wychowaniu osoby upragnionej do korzystania z Funduszu dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do ukończenia 18 roku życia, a jeżeli kształcą się w szkole – do czasu ukończenia nauki w szkole ponadpodstawowej.*

**Do określenia sytuacji materialnej pracownika przyjmuje się łączny dochód brutto każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe za poprzedni rok podzielony przez 12 oraz podzielony przez ilość członków rodziny.**

**Źródło dochodu: umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło, emerytura- renta, zasiłek dla bezrobotnych, dochód z działalności gospodarcze, dochód osiągany za granicą, alimenty, 500+, stypendia, dochód z dzierżawy i wynajmu, inne dochody.**

Przyjęte i podlegające analizie oświadczenie, w sytuacjach budzących wątpliwości, co do wiarygodności danych przedstawionych
w oświadczeniu, **na zażądanie dyrektora musi być potwierdzone dokumentami przedstawionymi do wglądu przez składającego takie oświadczenie** (np. kopię rozliczenia rocznego na druku PIT, zaświadczenia o przychodach pracownika zatrudnionego w innym zakładzie pracy, zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły, decyzję Powiatowego Urzędu Pracy o zasiłku dla bezrobotnych lub przyznaniu statusu bezrobotnego bez prawa do zasiłku, decyzję o przyznaniu emerytury lub zasiłku świadczenia przedemerytalnego, zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o braku możliwości zatrudnienia danej osoby, zaświadczenie od lekarza o niemożności podjęcia pracy przez daną osobę ze względu na stan zdrowia, itp.);

II**. Średni, miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny wynosi
(Pozycja razem /12 m-cy/ l. członków rodziny ………………….. zł.**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie.**

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

*data podpis wnioskodawcy*