



**OŚWIADCZENIE**  
**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej korzystać**  
**w danym roku kalendarzowym ze świadczeń finansowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń**  
**Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 9 im. Mikołaja Kopernika w Olsztynie**

.....  
(imię i nazwisko pracownika/emeryta/rencisty \*)

Oświadczam, że w roku  średniomiesięczne łączne dochody członków rodziny zamieszkujących razem ze mną i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe przypadające na 1 członka rodziny zawierały się w przedziale (wstaw **X** w odpowiedniej rubryce):

1	poniżej 2500 zł/os. brutto	
2	od 2500 zł do 5000 zł/os. brutto	
3	powyżej 5000 zł./os. brutto	

**Liczba osób** (łącznie ze składającym oświadczenie) **w gospodarstwie domowym wynosi** ... ..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych danych w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

**POUCZENIE**

1. Przez dochody rozumie się sumę dochodu brutto ze wszystkich źródeł (w szczególności z tytułu umów o pracę, umów zleceń, umów o dzieło, z działalności gospodarczej, emerytur, rent, dochód z gospodarstwa rolnego, itp.) osiągniętego w danym roku kalendarzowym w gospodarstwie domowym
2. Przy ustalaniu średniomiesięcznych dochodów przypadających na 1 członka rodziny należy uwzględnić ilość osób w rodzinie wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo w dniu składania wniosku.
3. Niezłożenie niniejszego oświadczenia jest podstawą do odmowy przyznania świadczenia indywidualnego ze środków ZFŚS, z powodu braku możliwości ustalenia przez pracodawcę sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy.
4. W przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia o dochodach, osoba uprawniona zostanie pozbawiona prawa do korzystania ze świadczeń z ZFŚS przez okres 1 roku, a jeżeli już pobrała świadczenia także do ich zwrotu (równowartości) w terminie wskazanym przez pracodawcę.
5. Pracodawca ma prawo zażądać (do wglądu) w celu weryfikacji informacji od osób ubiegających się o świadczenia z ZFŚS dokumentów potwierdzających wysokość uzyskiwanego dochodu oraz sytuację rodzinną (m.in. decyzji Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych przez małżonka lub o przyznaniu mu statusu bezrobotnego bez prawa do zasiłku, decyzji o przyznaniu emerytury, renty lub zasiłku, zaświadczenia o uczęszczaniu dziecka do szkoły, postanowienia sądu o rozwodzie bądź separacji, potwierdzonej kopii złożonego zeznania podatkowego).
6. Pracownik jest zobowiązany do aktualizacji danych w przypadku, gdy znacząco ulegnie zmianie jego sytuacja życiowa, rodzinna lub materialna np. gdy zawrze/rozwiąże związek małżeński, urodzi mu się dziecko, współmałżonek zacznie/przestanie uzyskiwać dochody i ma to wpływ na zmianę progu dochodów.

Data: .....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę należności będących odpłatnością obowiązkową pracownika za świadczenia z ZFŚS.\*\*

.....  
czytelny podpis pracownika

**Wypełnione oświadczenie należy złożyć do 30 kwietnia każdego roku kalendarzowego.**