Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

**OŚWIADCZENIE**

**O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ ZFŚS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię:** |  |
| **Komórka organizacyjna:** |  |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie w roku 2020 wyniósł** *(prawidłową wartość proszę zaznaczyć „X”)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| do 1 399,99 zł | od 1 400,00 zł do 1 959,99 zł | powyżej 1 959,99 zł |

**Oświadczam, że moja rodzina skład się z ……… osób.**

*Świadoma(y) odpowiedzialności karnej (art. 233 §1 kodeksu karnego) za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *podpis uprawnionego* |

**Objaśnienia:**

1. W przypadku **przychodu z działalności gospodarczej** przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż   
   **3 155,40 zł** (tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą).
2. W przypadku **przychodu z gospodarstwa rolnego** przyjmuje się faktycznie uzyskany przychód, nie niższy jednak niż   
   **3 244,00 zł** (dochód ogłaszany przez Prezesa GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego).
3. **Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów** (z roku poprzedniego) wszystkich członków rodziny, **bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania[[1]](#footnote-1),** w **tym świadczenia uzyskiwane z Programu Rodzina 500+ oraz kwotę alimentów** uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, **pomniejszoną o koszty uzyskania przychodu oraz kwotę alimentów** świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym.
4. **Za członka rodziny** **pracownika** **uważa się** osoby wspólnie z nim zamieszkujące i gospodarujące – **współmałżonek,** **dzieci własne,** **przysposobione** oraz **przyjęte na wychowanie** w ramach rodziny zastępczej pracowników oraz ich małżonków, o **ile razem zamieszkują** i **nie ukończyły 18 roku życia**, a **jeśli pobierają naukę** w szkołach lub uczelniach do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak **niż do ukończenia 25 roku życia.**
5. W przypadku nieosiągnięcia dochodów w roku poprzednim przez osoby z rodziny uprawnionego podstawę do przyznania świadczeń stanowi dochód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym datę złożenia oświadczenia.

**Pracownik, który nie przepracował w Centrum pełnego roku kalendarzowego podaje dochód wynikający z umowy o pracę.**

1. **Średni miesięczny dochód** na osobę oblicza się dzieląc sumę miesięcznych dochodów członków rodziny **przez 12**, a następnie przez sumę członków rodziny uprawnionego.
2. **Uprawniony, u którego doszło do istotnej zmiany w sytuacji rodzinnej, życiowej i materialnej** w danym roku (np. urodzenie dziecka, utrata lub uzyskanie źródła dochodu) **powinien złożyć w każdym czasie nowe oświadczenie** w celu uwzględnienia aktualnej sytuacji przy przyznawaniu świadczeń socjalnych.

1. *Wysokość dochodu ustalana między in. na podstawie rocznego zeznania o wysokości uzyskanego dochodu za rok ubiegły (PIT) dla wszystkich członków rodziny.* [↑](#footnote-ref-1)