Załącznik nr 5 do Regulaminu

Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych

z dnia 25 czerwca 2021 r.

………………………………… Miejscowość, dnia. …………………….

*(imię i nazwisko)*

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

*(stanowisko)*

…………………………………

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że osiągnięty w ………. roku dochód\* w moim gospodarstwie domowym przypadający na członka gospodarstwa domowego w przeliczeniu na 1 miesiąc zawiera się w przedziale\*\*:

1. do 2 500 zł . □
2. od 2 501 do 3 500 zł. □
3. powyżej 3 500 zł. □

Uprawnionymi do korzystania z ZFŚS wchodzącymi w skład mojego gospodarstwa domowego są następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*) *Składający oświadczenie ma obowiązek wykazać w oświadczeniu faktyczną wysokość wszystkich dochodów (wynagrodzenie ze stosunku pracy i umów cywilnych, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych, świadczenie i zasiłek przedemerytalny, zasiłek rodzinny i pielęgnacyjny, alimenty, renta rodzinna, dochód z prowadzenia działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego ) uzyskiwanych przez osoby wspólnie mieszkające i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.*

*Ewentualne dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy z prowadzenia przy prowadzeniu tej działalności przyjmuje się wysokości nie niższe niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody, kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone.*

*Oświadczenia:*

*Oświadczam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem faktycznym.*

………………………………………………………..

*(czytelny podpis składającego oświadczenie)*

*Data wpływu* ………………......................

**\*\* - zaznaczyć właściwy kwadrat.**