Załącznik nr 7

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej korzystać w roku kalendarzowym …… z ulgowych świadczeń dofinansowywanych z ZFŚS

Ja……..,zam.……
(imię i nazwisko) *(adres)*

……aktualny nr telefonu……

oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego oprócz mnie wchodzą:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy*	Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (wpisać TAK lub NIE)

*status zawodowy wybrać spośród: *uczeń, student, pracujący, działalność gospodarcza, emeryt, rencista, bezrobotny, inny.*

Jednocześnie oświadczam, że (wypełnić jeden z dwóch punktów):

1. **Deklaruję przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach** (średni dochód na osobę w rodzinie stanowi powyżej 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 1 stycznia danego roku)

……..
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

2. **W okresie od 1 stycznia 20…. roku do 31 grudnia 20…. roku roczne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły:**

Razem:…… co w przeliczeniu na 1 osobę na 1 miesiąc wynosi ……..zł

Słownie: ……

Dochody te obejmują (podkreślić właściwe):
1) dochody brutto, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne,
2) emerytury i renty,
3) zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
4) świadczenia kompensacyjne
5) świadczenia przedemerytalne
3) dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
4) dochody z działalności gospodarczej;
5) stypendia,
6) alimenty,
7) zasiłki dla bezrobotnych;
8) zasiłki rodzinne
9) dopłaty dla dzieci np. 800+;
10) zapomogi z OPS;
11) diety w związku z pełnieniem funkcji publicznych
12) inne dochody nieopodatkowane

……..
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności przewidzianej w § 18 Regulaminu ZFŚS w Zespole Szkół Ekonomiczno-Chemicznych.

……
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczam, że zapoznałam/em/ się z Regulaminem ZFŚS i Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla uprawnionych do korzystania ze świadczeń w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Ekonomiczno-Chemicznych w Trzebini stanowiącą załącznik nr 9 Regulaminu

……
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)