**Załącznik nr 3**  Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Henryka Sienkiewicza w Świdniku

Świdnik, dnia ……………

…………………………………………….……

(nazwisko i imię – osoby uprawnionej)

… ………………………………………………

(miejsce zamieszkania)

…………………………………………….………………………

(miejsce pracy/ emeryt, rencista)

**OŚWIADCZENIE**

**o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka w rodzinie/ gospodarstwie domowym za ……………… r.**

Oświadczam, że w dniu podpisania wniosku zamieszkują ze mną wspólnie, prowadzą wspólne gospodarstwo domowe i są uprawnione do korzystania z funduszu następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA** | **DATA URODZENIA (w przypadku dzieci)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że w roku ................ miesięczny dochód brutto przypadający na członka mojej rodziny mieścił się w przedziale:\*

* do 3000,00 zł,
* 3001,00 zł - 6000,00 zł,
* powyżej 6000,00 zł.

Dochód na jedną osobę to łączny dochód brutto członków rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez liczbę osób. Obliczając dochód należy uwzględnić:

* roczne zeznanie podatkowe PIT za poprzedni rok składane do Urzędu Skarbowego,
* zaświadczenie o dochodzie uzyskanym z gospodarstwa rolnego,
* oświadczenie o wysokości otrzymanych diet w poprzednim roku w związku z pełnieniem funkcji radnego,
* zaświadczenie o wysokości stypendium za poprzedni rok z tytułu pobierania nauki,
* zaświadczenie o wysokości świadczeń pieniężnych otrzymywanych z pomocy społecznej,
* oświadczenie o wysokości uzyskanych za poprzedni rok świadczeń rodzinnych (zasiłki rodzinne  
   i pielęgnacyjne),
* oświadczenie o wysokości uzyskanych w poprzednim roku alimentów, itp.
* świadczenie 800+.

Ja, niżej podpisana/y, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych   
w złożonym oświadczeniu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS

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

*podpis składającego oświadczenie*

*\* zakreślić właściwy przedział*