**Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS**

**Zespołu Szkół nr 1 im. Powstańców Śląskich**

**w Kędzierzynie – Koźlu**

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS**

**Zespołu Szkół nr 1 im. Powstańców Śląskich w Kędzierzynie – Koźlu**

………………………………………… Kędzierzyn – Koźle ……………….……….

( imię i nazwisko)

1. Oświadczam, ze w roku 20…… moja rodzina składa się z …………. osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Członkowie rodziny/ wraz z datą urodzenia dzieci1** | **Miejsce zatrudnienia /Nazwa szkoły, uczelni, rok nauki dziecka w roku szkolnym (akad.) 20…../20…..2** |
| 1 |  | wnioskodawca | Zespół Szkół nr 1 im. Powstańców Śląskich w Kędzierzynie – Koźlu |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

1. Średni miesięczny przychód za 20….... r. na 1 osobę w rodzinie wynosi

………………………….. zł. w oparciu o zeznanie podatkowe za rok 20 ……..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  **pracownika / emeryta** | **Łączne przychody ze wszystkich źródeł wszystkich członków rodziny (z roku poprzedzającego złożenie wniosku)** | | **Przychód razem** |
| **Podlegające opodatkowaniu** | **Nie podlegające opodatkowaniu (alimenty, stypendia, świadczenia, 800+, inne)** |
|  |  |  |  |  |

Do sytuacji życiowej, rodzinne i materialnej gospodarstwa domowego zalicza się wszelkie przychody podlegające i niepodlegające opodatkowaniu oraz przychody i przysporzenia wszystkich członków gospodarstwa domowego również dzieci) w szczególności:

- wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia oraz osiągnięte na podstawie umów cywilnoprawnych jak np. umowa zlecenie i o działo, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą, przychody osiągnięte za granicą,

- emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.).

- dieta sołtysa, dieta radnego i kwoty innych diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,

- stypendia, staż i zasiłki przysługujące bezrobotnym,

- przychody z marketingu wielopoziomowego (MLM), przychody z krypto walut, przychody z dywidendy,

- przychody niani (opiekunki do dziecka), przychody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej,

- przychody z gospodarstwa rolnego (powyżej 1 ha przeliczeniowego lub fizycznego) obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych, przyjmując że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się przychód miesięczny w wysokości określonej przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,

- przychody z dopłaty dla rolników, przychody z działalności gospodarczej, ( w przypadku przychodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać przychód wynikający z ewidencji księgowej lub deklaracji PIT natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie ryczałtu lub karty podatkowej) przyjmuje się przychód określony szacunkowo przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą) przychody z najmu, dzierżawy i innych źródeł,

- otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, świadczenia wychowawcze ( 800+) i inne świadczenia o podobnym charakterze, np. RKO, świadczenie rodzinne,

- zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną,

- inne przychody i świadczenia nie wymienione wyżej.

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej (art. 271 Kodeksu karnego ) za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

…………………………………………….

(podpis wnioskującego)

1. Szczególna sytuacja życiowa4:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………….

(podpis wnioskującego)

1. Oświadczam, że przychód na członka rodziny wynosi powyżej 6.000 zł. Proszę  
   o zakwalifikowanie mnie do najwyższego progu przychodu.

…………………………………………….

(podpis wnioskującego)

1. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów.

…………………………………………….

(podpis wnioskującego)

Informacja:

1 – Członkami rodzin pracowników są:

1. współmałżonek w przypadku, gdy nie znajduje się w separacji,
2. pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do lat 18,a jeżeli kształcą się – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast będące inwalidami I i II grupy inwalidzkiej – bez względu na wiek.
3. Rodzice będący na utrzymaniu pracownika i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe – co stwierdza się na podstawie pisemnego oświadczenia pracownika lub oświadczenia poświadczającego miejsce zamieszkania.

2 – Naukę dzieci do 25 roku życia należy udokumentować odpowiednim oświadczeniem lub kserokopią aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej,

3 – Należy podać kwotę przychodu (na podstawie PIT) z tytułu zatrudnienia, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, zasiłków dla bezrobotnych, alimentów, stypendiów, emerytur i rent, świadczenia przedemerytalnego itp.

4 – Wypełniają tylko ci uprawnieni, którzy uważają, że ich szczególne okoliczności życiowe powinny mieć wpływ na wysokość świadczenia. Brak adnotacji w tym punkcie oznacza, że sytuacja życiowa pracownika jest standardowa i nie ma wpływu na wysokość świadczenia ustaloną na podstawie sytuacji rodzinnej i materialnej.

**Wszystkie dokumenty w sprawach świadczenia socjalnego składa się w zamkniętych opisanych kopertach z wyraźnym oznaczeniem wnioskodawcy i rodzaju dokumentu tj. ZFŚS.**