

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(status uprawnionego<sup>1</sup>)

.....  
(inne dane<sup>2</sup>)

**Informacja**  
**o sytuacji socjalnej, rodzinnej i materialnej**  
osoby zamierzającej skorzystać w roku ..... ze świadczeń finansowanych z ZFŚS

Informuję, że (niepotrzebne skreślić):

1. w skład mojej rodziny/gospodarstwa domowego, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS
2. jestem osobą samotną (prowadzę 1-osobowe gospodarstwo domowe).

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia – dotyczy tylko dzieci	Inne informacje, np. orzeczenie o niepełnosprawności <sup>3</sup>
1				
2				
3				
4				
5				

Oświadczam, że **dochód brutto**<sup>4</sup> mój i osób wymienionych w poz. 1–5 za rok ..... wynosił:

Lp.	Nazwisko i imię	Źródło dochodu <sup>5</sup>	Wysokość dochodu
1			
2			
3			
4			
5			

Łączny dochód brutto za ..... rok ..... zł  
Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu: .....  
Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi: ..... zł

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych dla celów dysponowania Funduszem Świadczeń Socjalnych w bieżącym roku.*

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności przewidzianej art. 405–414 Kodeksu cywilnego oraz w § 18 ust. 5 Regulaminu ZFŚS własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych, zamieszczonych w niniejszej Informacji.

.....  
(data i podpis składającego informację)

Uwagi

Uwagi

<sup>1</sup> Status uprawnionego: pracownik, emeryt/rencista, członek rodziny

<sup>2</sup> Urlop macierzyński/rodzicielski, wychowawczy, zdrowotny

<sup>3</sup> Niepełnosprawność w stopniu: lekkim, umiarkowanym, znacznym (podać właściwy stopień)

<sup>4</sup> Wyliczony zgodnie z § 14 Regulaminu ZFŚS – patrz pkt 1-2 Uwagi

<sup>5</sup> Umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura/renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, alimenty, stypendium

1. Podstawą ustalenia średniego dochodu brutto na osobę są łączne dochody brutto wszystkich osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego, osiągnięte w roku kalendarzowym poprzedzającym rok ubiegania się o świadczenie, podzielone przez 12 oraz liczbę osób w gospodarstwie domowym (§ 14 ust. 1 Regulaminu).
  2. Dochód brutto dla celów świadczeń Funduszu to średni miesięczny przychód (ze wszystkich źródeł) pomniejszony o koszt uzyskania przychodu (§ 14 ust. 2 Regulaminu).
  3. Osoba uprawniona, która złożyła w informacji nieprawdziwe oświadczenie o wysokości dochodu uprawniającego do dofinansowania z Funduszu, przedłożyła sfałszowany dokument lub wykorzystała przyznaną pomoc na cele niezgodne z jej przeznaczeniem traci prawo do korzystania z Funduszu w danym roku kalendarzowym, a przyznane świadczenia podlegają zwrotowi w całości.
  4. W przypadku utraty źródła dochodu przez członka rodziny/gospodarstwa domowego lub wystąpienia innych przyczyn, w wyniku których nastąpiła istotna zmiana sytuacji materialnej w stosunku do złożonego oświadczenia, należy złożyć dodatkowe oświadczenie korygujące o średniomiesięcznych dochodach aktualnie osiągniętych.
  5. Niezłożenie w treści Informacji oświadczenia o dochodach automatycznie lokuje uprawnionego, wraz z członkami rodziny/gospodarstwa domowego, w grupie osób o najwyższych dochodach.
  6. Niezłożenie Informacji lub złożenie po terminie wymienionym w ust.1. traktowane będzie jako rezygnacja uprawnionego (wraz z członkami rodziny/gospodarstwa domowego), z prawa do korzystania ze świadczeń Funduszu w danym roku kalendarzowym.
-