Załącznik Nr3

do Regulaminu ZFŚS w SP71

Wrocław, dn. ………………..

**INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Imię i nazwisko**: .................................................................................................................

Oświadczam, że w roku ……………… moja rodzina składa się z ………osób i uzyskała niżej wymienione dochody:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Członkowie rodziny/wraz z datą urodzenia dzieci | Miejsce zatrudnienia/ nazwa szkoły, uczelni, rok nauki dziecka w roku szkol.(akad.) | Kwota dochodu w oparciu o zeznanie podatkowe  za ………. r. |
|  | Wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Razem dochód:** |  |

PROSZĘ O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA:

1. indywidualne zakupy obozu, kolonii;
2. wczasy zorganizowane;
3. wczasy pod gruszą;
4. zwiększone wydatki rodziny w okresie świąteczno- noworocznym.

**Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie**………………………………..

**Informacja:**

1. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, dane podane we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art.233 §1i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, niezgodnych z rzeczywistością danych. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych ( ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926z póź. zmianami).
2. Członkami rodziny pracownika - uprawnionymi do świadczeń z Funduszu są:
3. Współmałżonek w przypadku, gdy nie znajduje się w separacji;
4. 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 jeżeli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności – bez ograniczenia wieku.
5. Naukę dzieci do 25 roku życia należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem lub kserokopią aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej( w przypadku studentów nie należy dołączać zaświadczeń).
6. Należy podać kwotę dochodu brutto( dochód po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu i składek na ubezpieczenia społeczne, odliczanych od dochodu z tytułu zatrudnienia, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent itp.

………………………………………… (data i podpis wnioskującego )