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:

a) indywidualne zakupy obozu, kolonii;
b) wczasy zorganizowane;
c) wczasy pod gruszą;
d) 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:
   a) Współmałżonek w przypadku, gdy nie znajduje się w separacji;
   b) 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.
3. Naukę dzieci do 25 roku życia należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem lub kserokopią aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej(w przypadku studentów nie należy dołączać zaświadczeń).
4. 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)