

Załącznik nr 2

**do Regulaminu ZFŚS ZSGŻiA w Lęborku
z dnia 10.12.2019r.**

.....

Lębork, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(charakter uprawnienia np. pracownik, emeryt)

OŚWIADCZENIE
pracownika, emeryta (rencisty), innej osoby uprawnionej
do korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w
Zespole Szkół Gospodarki Żywnościowej i Agrobiznesu w Lęborku

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące, uprawnione do korzystania ze świadczeń socjalnych w ZSGŻiA w Lęborku osoby :

1. małżonek.....

(imię i nazwisko)

2. dziecko.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

3. dziecko.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

4. dziecko.....

(imię i nazwisko, data urodzenia)

5. inny członek

(imię i nazwisko - charakter uprawnienia)

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny za rok mieści się w następującym progu (kwota z rozliczenia rocznego np. PIT 28, 36, 37, 40 z uwzględnieniem innych dochodów).

Do dochodu wlicza się: wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę i umów cywilnoprawnych, zasiłki wypłacane z ZUS, ośrodka pomocy społecznej, zasiłki dla bezrobotnych i inne świadczenia przedemerytalne, stypendia, emerytury i renty, faktycznie otrzymywane alimenty, dodatki mieszkaniowe, dochód z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego w przeliczeniu na hektary przeliczeniowe, inne dochody uzyskiwane przez wszystkich członków rodziny.

Należy podkreślić właściwy PIT i próg miesięcznego dochód

I do 3.500,00 zł

II od 3.500,01 zł do 5.500,00 zł

III od 5.500,01

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)