

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

za rok

Proszę o zaszeregowanie mnie do najwyższej grupy dochodów	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Zaznacz właściwe

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Wysokość rocznego dochodu brutto*
1.	wnioskodawca
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Łączny roczny dochód brutto* całego gospodarstwa domowego:

Średni roczny dochód brutto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: zł,

to jest miesięcznie zł

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych na podstawie § 16 regulaminu ZFŚS. Wyrażam zgodę na wgląd do moich danych osobowych członkom Komisji ZFŚS zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Numer konta na które ma być wpłacona zapomoga:

.....
(podpis)

* - przez pojęcie dochód brutto należy rozumieć **wszystkie** uzyskane przychody z różnych źródeł (np. z tytułu prowadzonej działalności, umowy o pracę, zasiłki na dzieci itp.) po odjęciu kosztów uzyskania przychodu zgodnie ze złożonymi zeznaniami rocznymi wnioskodawcy oraz każdej z osób wspólnie z nim zamieszkujących i gospodarujących oraz alimenty pobierane przez te osoby za dany rok. W dochodzie rodziny uwzględnia się wszystkie dochody uzyskiwane przez rodzinę, w tym dochody dzieci, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, prawa autorskie, umowy zlecenia, umowy o dzieło, dopłaty do produkcji rolnej, emerytury, renty, wszelkiego rodzaju zasiłki i świadczenia.

Puławy, dn.

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
w Puławach**

Informacja o wysokości pobieranych świadczeń z ZUS w roku w celu ustalenia wysokości odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych. Wyrażam zgodę na wgląd do moich danych osobowych członkom Komisji ZFŚS zgodnie z art.23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych.

W związku z art.53 ust. 2 Karty Nauczyciela (Dz.U. z 2006 r. nr 97, poz. 674 z póź. zmianami*) informuję, że **roczna** kwota pobieranej przeze mnie

emerytury / renty / świadczenia kompensacyjnego brutto**

wynosi:.....

.....
podpis

Numer konta bankowego:
.....

* *art.53 ust. 2 Karty Nauczyciela: Dla nauczycieli będących emerytami, rencistami lub nauczycielami pobierającymi nauczycielskie świadczenie kompensacyjne dokonuje się odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych w wysokości 5% pobieranych przez nich emerytur, rent oraz nauczycielskich świadczeń kompensacyjnych.*

** *podkreśl właściwe*