

*status osoby: współmałżonek, konkubent, konkubina, ojciec, matka, teść, teściowa, dziecko, rodzeństwo.

6. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanych w roku poprzednim dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (DOTYCZY TYLKO OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA LUB GOSPODARSTWO ROLNE).

Należy wykazać dochód uzyskany z gospodarstwa rolnego i dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, jako:

- dodatkowego źródła
- lub wyłącznego źródła jego uzyskania w przypadku jednej z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

(należy wykazać faktycznie osiągnięte w poprzednim roku dochody w wysokości jednak nie niższej niż została zadeklarowana do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne)

Lp	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (§ 2 ust. 2 pkt. 8 Regulaminu)			Dochód w oparciu o roczne zeznanie podatkowe	Potw. pracow. jedn. wł ds. socj.
	Imię	Nazwisko	Status*		
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
Razem dochód					

*status osoby: współmałżonek, konkubent, konkubina, ojciec, matka, teść, teściowa, dziecko, rodzeństwo.

7. Załączniki:

- faktury poniesionych kosztów,
- inne:

8. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w przedmiocie świadczeń udzielanych z ZFŚS UWM w Olsztynie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE. L nr 119, str. 1).

Olsztyn, dnia
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wraz ze składanym wnioskiem należy okazać zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub potwierdzoną przez Urząd Skarbowy kopię rocznego zeznania podatkowego PIT wnioskodawcy i członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Wypełnia jednostka właściwa ds. socjalnych

10. Wyliczenie przychodu na osobę we wspólnie prowadzonym gospodarstwie domowym.

$$\left\{ \left[\left(\boxed{} + \boxed{} \right) - \boxed{} \right] / 12 \right\} / \boxed{} = \boxed{}$$

przychód z pkt. 5 dochód z pkt. 6 roczne kryterium socjalne liczba osób we wspóln. gosp. dom. śr. m-czny przychód na osobę

11. Określenie możliwości przyznania świadczenia.

Grupa dochodowa wg Załącznika Nr 8 kwota dofinansowania

Podpis pracownika jedn. wł. ds. socjalnych

Decyzja Komisji Zapomogowej z dnia

- Konieczne uzupełnienie wniosku
-
- Komisja postanowiła przyznać dofinansowanie w kwocie zł.
- Komisja postanowiła wpisać wniosek na listę oczekujących.
- Komisja postanowiła odrzucić wniosek z powodu nie spełnienia kryteriów formalnych.

Podpisy członków Komisji

1	5	9
2	6	10
3	7	11
4	8	12

Uwagi:

.....

.....

.....

.....