

Załącznik Nr 5 do Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy 1)

.....
(adres)

.....
(jednostka organizacyjna/data urodzenia)

.....
(telefon/e-mail)

☐ pracownik

☐ emeryt

☐ pozostali: dodatkowo objęty opieką

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy 2¹)

.....
(adres)

.....
(jednostka organizacyjna/data urodzenia)

.....
(telefon/e-mail)

☐ pracownik

☐ emeryt

☐ pozostali: dodatkowo objęty opieką

OŚWIADCZENIE

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok
(składane wraz z dokumentami potwierdzającymi dane zawarte
w niniejszym oświadczeniu)**

Oświadczam, że MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE składa się z następujących osób:

WNIOSKODAWCA(y):

.....
(imię/imiona, nazwisko)

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Uwagi (zaświadczenie o kontynuacji nauki po 18 r.; orzeczenie o stopniu niepełnospr.; o statusie osoby bezrobotnej; decyzja sądu o opiece nad dzieckiem, itp.) ²
1.				
2.				
3.				
4.				

¹ Dotyczy współmałżonków będących pracownikami lub emerytami Uniwersytetu.

² Zaświadczenia stanowią obowiązkowy załącznik do niniejszego Oświadczenia.

5.				
Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Uwagi c.d.
6.				
7.				
8.				
ŁĄCZNA LICZBA CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO (wraz z Wnioskodawcą) wynosi³:				

Oświadczam, że łącznie:

A	<i>a</i>	<i>przychody z gosp. domowego wynoszą:</i>	 zł
	<i>b</i>	<i>podatek dochodowy (z uwzgl. zwrotu/nadpłaty podatku):</i>	 zł
	<i>c</i>	<i>składki na ubezpieczenia społeczne:</i>	 zł
	<i>d</i>	<i>składki na ubezpieczenia zdrowotne:</i>	 zł
	Roczny dochód w gospodarstwie domowym wynosi (a-b-c-d):		 zł ⁴

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną – PRZYSPORZENIA (nie wpisywać kredytów, pożyczek, PPK itp.)

B	otrzymywane alimenty, świadczenia z programu 800+, rodzinne, stypendia, zasiłki itp. łącznie w przeliczeniu na 12 mies.	 zł ⁵ .
C	inne otrzymane świadczenia jednorazowe w przeliczeniu na 12 mies.	 zł.
D	płacone alimenty na rzecz innych osób w przeliczeniu na 12 mies. (pomniejszające wartość dochodu)	 zł

³ Z uwzględnieniem opieki naprzemiennej, udział dzieci w gosp. domowym wynosi 0,5 na jedno dziecko w każdym z tych gosp. dom.

⁴ Łączny roczny dochód gospodarstwa domowego.

⁵ Dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną.

ŁĄCZNA ROCZNA KWOTA DOCHODU wynosi (A+B+C-D):

ŁĄCZNA ROCZNA kwota DOCHODU podzielona przez liczbę członków gospodarstwa domowego - wynosi miesięcznie: zł.

UWAGI:

.....

.....

.....

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

Ponadto oświadczam, że w przypadku wytypowania mojego oświadczenia do kontroli, przedstawię Pracodawcy wszystkie dokumenty potwierdzające zawarte w nim dane.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby (osób)
składającej(ych) oświadczenie)

Załączniki:

1)

2)

3)

*Data i podpis pracownika jedn. wł. ds. socjalnych
przyjmującego Oświadczenie*

.....