

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział/zajmowane stanowisko/emeryt/rencista)

.....
(nr telefonu - opcjonalnie)

Oświadczenie
o wysokości średniego miesięcznego dochodu z roku,
osoby zamierzającej skorzystać w roku ze świadczeń finansowanych z ZFŚS

- Oświadczam, że łącznie ze mną, pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby, które w ubiegłym roku osiągnęły wskazany poniżej średni miesięczny dochód brutto*:

L.p.	Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz członków rodziny wnioskodawcy	Stopień pokrewieństwa/data urodzin dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny za ubiegły rok wynosi:**

- Rezygnuję z ujawniania dochodów i proszę o przyznanie świadczeń z ZFŚS jak dla grupy osób o najwyższych dochodach.

* Należy zaznaczyć krzyżykiem wybraną przez siebie opcję (oświadczenie lub rezygnację z ujawnienia dochodu)

** Przez średni miesięczny dochód brutto za ubiegły rok rozumie się wszelkie dochody osób mieszkających razem, tj. członków rodziny osoby uprawnionej, ubiegającej się o udzielenie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (współmałżonków prowadzący z uprawnionym wspólne gospodarstwo domowe lub osób pozostających w nieformalnych związkach), które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe, podzielone przez 12 miesięcy, a następnie podzielone przez liczbę tych osób.

Do dochodu brutto za ubiegły rok wliczyć należy:

- wynagrodzenie brutto
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego
- dochody z gospodarstwa rolnego
- dochody z działalności gospodarczej
- alimenty
- świadczenia społeczne (np. tzw. świadczenia +)
- zasiłki dla bezrobotnych
- nagrody pieniężne (np. nagroda świąteczna)
- dodatkowe wynagrodzenie (tzw. trzynastka).

Odpowiedzialności karnej na podstawie art. 286 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, podlegać może osoba, która w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd.

Inne informacje istotne z punktu widzenia oceny sytuacji socjalnej i życiowej osoby składającej oświadczenie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, mail: iod@kartuskipowiat.pl. Pełna treść Klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona danych osobowych – Klauzula informacyjna.