

OŚWIADCZENIE
O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ
OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ ZFŚS

Nazwisko i imię:

Pracownik /Emeryt/
 (zaznaczyć właściwe)

Jednostka organizacyjna:

Stanowisko:

Oświadczam, że w roku _____ we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:

Lp.	Stopień pokrewieństwa (np.: współmałżonek, konkubent/konkubina, syn, córka, babcia, teściowa itp.)	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Czy uzyskuje dochód Tak/Nie
1.	Pracownik /Emeryt/	-	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczenie

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok. Prawidłową odpowiedź zaznaczyć:

☐ do 1500 zł ☐ od 1501 do 2500 zł ☐ od 2501 do 3500 zł ☐ od 3501 do 4500 zł ☐ powyżej 4501 zł

Proszę o umieszczenie w najwyższym progu dochodowym TAK / NIE

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Dąbrówka reprezentowany przez Wójta Gminy Dąbrówka z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 14, 05-252 Dąbrówka prowadzący Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy Dąbrówka i gminnych jednostkach organizacyjnych. Powyższe dane będą przetwarzane przez Komisję Socjalną wyłącznie w celu ustalenia prawa do świadczenia zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy Dąbrówka i gminnych jednostkach organizacyjnych. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - PUODO <https://uodo.gov.pl/>, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO. Treść pełnej klauzuli informacyjnej stanowi § 29 w/w Regulaminu lub jest dostępna na każde żądanie.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

OBJAŚNIENIA:

Pełna treść dotycząca oświadczenia - patrz § 13, 14, 15 Regulaminu ZFŚS.

Miejscowość _____

Data _____

Podpis _____

Oświadczenie składa się w zamkniętych, opisanych kopertach z wyraźnym oznaczeniem wnioskodawcy i rodzaju dokumentu, np.: (Janina Kowalska-oświadczenie ZFŚS).

Wszystkie osoby uprawnione zamierzające skorzystać w danym roku kalendarzowym ze świadczeń finansowanych ze środków Funduszu, powinny złożyć do Komisji Socjalnej oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej.

Osoby zatrudnione w trakcie roku składają oświadczenie, w ciągu 14 dni od dnia rozpoczęcia pracy.

Za dochód uważa się sumę wszystkich miesięcznych przychodów (z roku poprzedniego) każdego członka rodziny¹, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z Uprawnionym,
- 4) koszty uzyskania przychodów.

¹ wysokość ustalana między innymi na podstawie rocznego zeznania o wysokości uzyskanego dochodu za rok ubiegły (PIT) dla wszystkich członków rodziny.

W przypadku dochodu z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się zasadę określenia wysokości dochodu nie niższego niż wysokość dochodu zadeklarowanego do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, tj. 60% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego brutto w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale, ogłaszanego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, stanowiącego minimalną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne. W przypadku rozpoczynania działalności i opłacania składek na ubezpieczenie społeczne na preferencyjnych zasadach w okresie 24 miesięcy, przyjmuje się zasadę określenia dochodu nie niższego niż 30% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wys. 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NA OSOBĘ jest to suma dochodów wszystkich osób w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy za wskazany rok kalendarzowy poprzedzający datę złożenia wniosku, podzielona na 12 miesięcy a następnie na liczbę osób w gospodarstwie domowym.

.....
Dąbrówka, dnia

.....
imię i nazwisko składającego
oświadczenie

.....
adres składającego oświadczenie

DO
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

OŚWIADCZENIE
o zwolnieniu z opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych

Oświadczam, że wybieram zwolnienie z opodatkowania podatkiem dochodowym od osób fizycznych do wysokości ustawowej (w 2025 r. kwota 1.000,00 zł.) przy otrzymywaniu świadczeń w związku z finansowaniem działalności socjalnej przez Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych działający w zakładzie pracy:¹

.....
(podpis składającego oświadczenie)

¹ Podstawa prawna: art. 21 ust. 1 pkt 67 Ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych: *zwalnia się wartość otrzymanych przez pracownika w związku z finansowaniem działalności socjalnej, o której mowa w przepisach o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, rzeczowych świadczeń oraz otrzymanych przez niego w tym zakresie świadczeń pieniężnych, sfinansowanych w całości ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub funduszy związków zawodowych, łącznie do wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 1000 zł; rzeczowymi świadczeniami nie są bony, talony i inne znaki, uprawniające do ich wymiany na towary lub usługi*