OŚWIADCZENIE

**Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS**

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 dochódTak/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.

Podpis

Data

Miejscowość

OBJAŚNIENIA:

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

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 Urząd Statystyczny, 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]](#endnote-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* [↑](#endnote-ref-1)