

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....

.....
adres zamieszkania

**Oświadczenie
Pracownika/ Emeryta/ Rencisty ***

**O wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we
wspólnym gospodarstwie domowym za rok/miesiąc***

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że moja rodzina składa się z osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie oraz że średni miesięczny dochód netto za rok/miesiąc* w przeliczeniu na jednego członka rodziny wyniósł (zaznaczyć właściwą grupę):

I- do 2 500 zł;

IV – od 4 501 zł do 5 500

II- od 2 501 zł do 3 500 zł

V – powyżej 5 501

III- od 3 501 zł do 4 500 zł

Swoje oświadczenie potwierdzam, świadomy/a odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 KK. własnoręcznym podpisem.

W przypadku zmian mających istotny wpływ na sytuację materialną zobowiązuję się do uaktualnienia oświadczenia.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

Dochód netto = dochód – składki na ubezpieczenie społeczne – składki na ubezpieczenie zdrowotne – podatek należny.

Dochodami są: wynagrodzenie ze stosunku pracy, umów zleceń i o dzieło, dopłaty dla rolników, renty, emerytury, zasiłki dla bezrobotnych, stypendia, dochody z działalności gospodarczej i rolniczej, udziały w spółkach itp. (nie uwzględnia się 500+ oraz alimentów)

Dla osób prowadzących działalność gospodarczą i z nimi współpracujących, przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe niż wysokość dochodu zadeklarowanego do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, tj. 60 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, podawanego przez GUS stanowiącego minimalną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne.

Dla osób prowadzących gospodarstwo rolne, przyjmuje się zasadę, że z jednego hektara uzyskuje się dochód ogłoszony przez Prezesa GUS.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

* niepotrzebne skreślić

Szkoła Podstawowa im. 20 Bartoszyckiej Brygady Zmechanizowanej w Bezledach jako Administrator Danych Osobowych informuje, że podanie danych jest obowiązkowe. Dane Wnioskodawcy przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Wnioskodawcy praw znajduje się w dostępnym u Pracodawcy Regulaminie ZFŚS (załącznik nr 9). Zapraszamy do zapoznania się z jego treścią.

Część dotycząca emeryta/rencisty*

Oświadczam równocześnie, że jestem uprawniony/a do świadczenia ZUS (emeryta, rencisty) i nie jestem oraz nie byłem/am zatrudniony/a na umowę o pracę u innego pracodawcy.

W przypadku zmiany zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie Szkołę Podstawową im. 20 Bartoszyckiej Brygady Zmechanizowanej w Bezledach.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić