

.....
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy – – stanowisko

.....
nr emerytury - renty

Elk, dnia

INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
osoby zamierzającej skorzystać w roku z ulgowych świadczeń finansowanych
z ZFŚS w CKZ w Elku

I. Oświadczam, że :

1. W skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS zgodnie z regulaminem/jestem osobą samotną*

Lp.	Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia (dotyczy dzieci)
1	
2	
3	
4	

2. Łączny dochód roczny:

Lp.	Wskaźniki wyliczeń	Wysokość dochodu ** ze wszystkich źródeł dochodu *** podzielone przez 12 miesięcy
1.	Suma dochodów osób uprawnionych w gospodarstwie domowym	
2.	Ilość członków gospodarstwa domowego	
3.	Średnia dochodów (1/2)	

* niepotrzebnie skreślić

** dochód oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu, pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i podzielony przez 12.

*** źródła dochodu np. wszystkie dochody bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, włącznie z dochodami pochodzącymi z Unii Europejskiej, umów o pracę, zlecenia lub o dzieło, otrzymywanych alimentów i świadczeń socjalnych, w tym świadczenia wychowawczego tj. „500+”, stypendiów, emerytur i rent, dodatków mieszkaniowych, dochodów z gospodarstwa rolnego, dochodów z prowadzonej działalności gospodarczej, przychodów z tytułu najmu lub dzierżawy, zasiłków dla bezrobotnych, zasiłków zwiększających dochód gospodarstwa domowego, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych i świadczeń udzielonych z ZFŚS

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma (y) odpowiedzialności przewidzianej w § 8 Regulaminu. Do wglądu przedstawiłem.....
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
data i podpis składającego informację

Data złożenia informacji :

podpis osoby przyjmującej dokumenty informację :

Do złożenia informacji niezbędne jest przedstawienie do wglądu zeznania podatkowego PIT lub zaświadczenia US potwierdzającego wysokość dochodów