

.....

**Nazwisko imię**

## WNIOSEK

**O przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie**

.....

### OŚWIADCZENIE NA ROK.....

- **Oświadczam, że: dochód miesięczny netto przypadający na 1 członka mojej rodziny mieści się w progu.....**

(Podstawę obliczenia świadczenia stanowi miesięczny dochód netto na osobę czyli wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podatkiem rolnym z ostatniego roku poprzedzającego złożenie oświadczenia, pochodzące z takich źródeł jak: wynagrodzenie wynikające z umowy za pracę, zlecenia i umowy o dzieło, umowy agencyjnej, renty, emerytury, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, najmu, dzierżawy podzielone przez 12 miesięcy i przez ilość osób zamieszkujących i pozostających w gospodarstwie domowym.

#### **Do dochodu wlicza się świadczenie z tytułu Rodzina 500+.**

1. **Próg** – do 3000, 00 zł
2. **Próg** – od 3001,00 zł do 4000,00 zł
3. **Próg** – powyżej 4001,00 zł

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:.....- w tym: dzieci w wieku przedszkolnym i uczące się do 25 roku życia:

1. (imię i data urodzenia).....
2. (imię i data urodzenia).....
3. (imię i data urodzenia).....
4. (imię i data urodzenia).....

- **Stwierdzam, że wszystkie dane podałem/-am zgodnie ze stanem rzeczywistym.**

**W przypadku zmiany zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o nich ZS nr 32.**

.....

**data i podpis osoby składającej oświadczenie**

Przyznano dofinansowanie w kwocie:.....zł.....(data i podpis ZFSS)