

.....  
(nazwisko i imię)

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**  
**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**  
**do celów ustalenia wysokości dochodów na członka rodziny uprawnionego pracownika**  
**(emeryta, rencisty), do skorzystania ze świadczenia, przyznanego z Zakładowego Funduszu**  
**Świadczeń Socjalnych w roku .....**

Ja, niżej podpisany/a/ oświadczam, że:

- Średni miesięczny dochód netto wyliczony na podstawie PIT-u za rok ubiegły (*przychód pomniejszony: o zaliczkę na podatek, skl. na ubezpieczenie zdrowotne, skl. na ubezpieczenie społeczne z roku poprzedniego wszystkich członków rodziny podzielony przez 12 m-c oraz liczbę osób*) na członka rodziny w moim gospodarstwie domowym wynosi:.....zł słownie:.....złotych.  
**(Brak wskazania kwoty średniego miesięcznego dochodu netto, o którym mowa w pkt. 1 spowoduje zakwalifikowanie osoby do progu w którym dofinansowanie przysługuje w najniższej kwocie.)**
- liczba osób, wraz ze mną w gospodarstwie domowym wynosi: .....
- informacje dodatkowe, mające wpływ na sytuację **życiową, rodzinną i materialną**:  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a/, że zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu (art.8 pkt 1 ww. ustawy).

W razie zgłoszonych wątpliwości co do prawidłowości danych zawartych w oświadczeniu zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających podane informacje.

W przypadku zmian co do danych uwzględnionych w oświadczeniu, mogących mieć wpływ na zakres udzielanych świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zobowiązuję się do skorygowania przedmiotowego oświadczenia poprzez ponowne złożenie właściwego oświadczenia.

Świadomy/a/ odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 270 § 1 kk) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych przeze mnie danych.

Pouczenie:

Dla potrzeb Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przez **rodzinę** rozumie się Osobę Uprawnioną (wnioskodawcę) i osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające z nią we wspólnym gospodarstwie domowym, w szczególności jej małżonka albo partnera oraz dzieci.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 286 Kodeksu karnego za podawanie nieprawdziwych informacji, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Informacja dot. przetwarzania danych znajduje się na stronie BIP Inspektoratu oraz na tablicy ogłoszeń.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)