…………………………………

( imię i nazwisko )

…………………………………

( wydział )

…………………………………

( nr ewidencyjny )

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej pracownika**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że średni dochód brutto na jedną osobę w mojej rodzinie w 2019 roku zawiera się w jednym z poniższych progów dochodowych:

|  |  |
| --- | --- |
| **W jednej z poniższych kratek należy postawić znak „X”** | **Średni dochód na członka rodziny (w złotych)** |
|  | do 2 600,00 |
|  | powyżej 2 600,00 |

Oświadczam, że posiadam dzieci urodzone w latach 2007 - 2017:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię dziecka** | **Data urodzenia** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku podania w oświadczeniu nieprawdziwych informacji, pracownik zostanie pozbawiony prawa do korzystania ze świadczeń z ZFŚS w 2020 r., oraz zostanie zobowiązany do zwrotu niesłusznie pobranych świadczeń w formie potrącenia z wynagrodzenia według obowiązujących przepisów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***Miejscowość Data Czytelny podpis wnioskodawcy***

OBJAŚNIENIA

Średni dochód na jedną osobę w rodzinie ustala się w oparciu o sumę dochodów osiągniętych w 2019 roku przez członków rodziny podzielonych przez 12 miesięcy oraz liczbę osób w rodzinie. Za członków rodziny uważa się: współmałżonków, pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne i przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków w wieku do 18 lat, a jeśli się uczą i nie pracują – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do 26 roku życia, oraz dzieci z orzeczonym stopniem niepełnosprawności – bez względu na wiek.