

OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ
ZAMIERZAJĄCEJ SKORZYSTAĆ ZE ŚWIADCZEŃ ZFŚS
O UZYSKANYCH DOCHODACH W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Imię i nazwisko: _____

Jednostka/wydział: _____ Telefon: _____

Stanowisko/status (np. referent, emeryt, stan spoczynku): _____

Uprzedzony/a o odpowiedzialności regulaminowej, karnej i cywilnej za złożenie niezgodnych z prawdą danych oświadczam, że:

1. **Aktualnie w skład mojego gospodarstwa domowego** tj. osób wspólnie zamieszkujących, utrzymujących się i podejmujących decyzje o zagospodarowaniu środków wniesionych do wspólnego budżetu domowego, wchodzi następujące osoby:

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO (w poz.1 należy wpisać dane osoby uprawnionej składającej oświadczenie)	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA (np. mąż, żona, konkubent, syn, itp.)	DATA URODZENIA (dotyczy dziecka)
1		osoba uprawniona składająca oświadczenie	
2			
3			
4			
5			
6			

2. **Średni miesięczny dochód na osobę, w moim gospodarstwie domowym, za ubiegły rok**, wyliczony wg poniższego wzoru, mieści się w przedziale (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X):

- ☐ do 4 000 zł
☐ powyżej 4 000 zł do 6 000 zł
☐ powyżej 6 000 zł do 8 000 zł
☐ powyżej 8 000 zł do 10 000 zł
☐ powyżej 10 000 zł

Wzór na sposób wyliczenia średniego miesięcznego dochodu na osobę w gospodarstwie domowym:

Średni miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym	=	suma uzyskanych w roku podatkowym wszystkich dochodów (przychód minus koszty uzyskania przychodu) wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (wykazanych w zeznaniach podatkowych PIT za ubiegły rok)	-	suma wszystkich należnych w roku podatkowym składek na ubezpieczenie społeczne wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (wykazanych w zeznaniach podatkowych PIT za ubiegły rok)	:	12 (miesiące)
		Ilość osób w gospodarstwie domowym				

3. Zapoznałem się z treścią aktualnie obowiązującego Regulaminu ZFŚS oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby ZFŚS.
4. Spełniam kryterium osoby uprawnionej do korzystania z świadczeń socjalnych, wskazane w aktualnie obowiązującym Regulaminie ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Katowicach.
5. W przypadku pobrania niezasadnie świadczenia socjalnego, wyrażam zgodę na potrącenie go (wraz z należnymi odsetkami) z mojego wynagrodzenia oraz innych należnych mi od pracodawcy świadczeń.

(data i podpis osoby uprawnionej)