Załącznik nr 8

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH *

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko..... **ID**.....

2. Miejsce pracy: ..... **tel.** .....

3. Osoby prowadzące wspólne gospodarstwo domowe nieosiągające dochodów:

⏲	..... /Imię i Nazwisko/	..... /data urodzenia dziecka/	..... /Nazwa szkoły/ uczelni/
⏲	..... /Imię i Nazwisko/	..... /data urodzenia dziecka/	..... /Nazwa szkoły/ uczelni/
⏲	..... /Imię i Nazwisko/	.....	.....
⏲	..... /Imię i Nazwisko/	.....	.....
⏲	..... /Imię i Nazwisko/	.....	.....

Dochody ze wszystkich źródeł osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (m.in. z tytułu wynagrodzenia za pracę, działalności gospodarczej, umowy cywilno - prawnej, świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłku dla bezrobotnych, stypendiów, alimentów, świadczeń wychowawczych 500+, świadczeń z MOPS) za ostatni rok kalendarzowy poprzedzający złożenie oświadczenia:

Lp	Imię i nazwisko osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (osiągających dochód)	Suma rocznych dochodów brutto	Suma rocznych składek na ubezpieczenie społeczne	Suma rocznych dochodów pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne	Suma innych rocznych nieopodatkowanych dochodów	Suma rocznych dochodów (4+5)
	1	2	3	4 (2-3)	5	6
1						
2						
3						
4						
Suma						

Oświadczam, że w tabeli zostały wykazane wszystkie osiągane dochody opodatkowane i nieopodatkowane osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe. Przez prowadzenie wspólnego gospodarstwa domowego rozumie się nie tylko wspólne zamieszkiwanie, ale również wspólne zaspokajanie potrzeb życiowych osób wymienionych w § 4 ust. 2. Świadomy odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych na potrzeby wniosku o świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

...

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

*** Zgodnie z § 7 ust. 1 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych warunkiem przyznania świadczeń socjalnych z Funduszu jest złożenie oświadczenia o dochodach brutto za poprzedni rok kalendarzowy pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne, przypadających na osobę w gospodarstwie domowym. Pracownik winien złożyć oświadczenie w komórce socjalnej KWP w Katowicach wraz z pierwszym złożonym w danym roku kalendarzowym wnioskiem o wypłatę świadczenia. Niepodanie informacji o dochodach, traktuje się jako uzyskiwanie dochodów brutto powyżej 190% minimalnego wynagrodzenia określonego w przepisach obowiązujących w danym roku kalendarzowym.**

WYPEŁNIA PRACOWNIK KOMÓRKI SOCJALNEJ KWP W KATOWICACH:

Średni dochód brutto przypadający na osobę w gospodarstwie domowym wynosi : ..... zł.
(zgodnie z oświadczeniem złożonym przez pracownika)

.....

.....

(data i podpis pracownika komórki socjalnej KWP w Katowicach)