

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna (Wydział, Dział) \_\_\_\_\_

Oświadczam, że w roku ..... moja rodzina składała się z \_\_\_\_\_ osób i uzyskała niżej wymienione dochody:

| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Członkowie rodziny/wraz z datą urodzenia dzieci</i> | <i>Miejsce zatrudnienia/ Nazwa szkoły, uczelni, rok nauki dziecka w roku szkol. (akad.) ...../.....</i> | <i>Kwota <u>dochodu netto</u> w oparciu o zeznanie podatkowe za .....r.</i> | <i>Inne dochody roczne poza zeznanie roczne PIT tj. alimenty, świadczenia rodzicielskie 500+ itp. (patrz pkt. 2 informacji)</i> |
|------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | wnioskodawca                                           |                                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                 |
|                        |                                                        |                                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                 |
|                        |                                                        |                                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                 |
|                        |                                                        |                                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                 |
|                        |                                                        |                                                                                                         |                                                                             |                                                                                                                                 |
|                        |                                                        |                                                                                                         | <b>Razem dochód netto:</b>                                                  |                                                                                                                                 |

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie ..... Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Szczególna sytuacja życiowa: .....  
.....

.....  
(data i podpis wnioskującego)

### Informacja:

1. Za dochód netto przyjmuje się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne, **nałężny podatek** dochodowy od osób fizycznych.
2. Do dochodu wlicza się wszystkie dochody bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, a w szczególności, dochody otrzymane ze stosunku pracy, w tym zasiłki ubezpieczenia społecznego otrzymane w razie choroby i macierzyństwa, dochody z pracy poza granicami kraju, świadczenia pieniężne oraz ryczałty energetyczne, emerytury i reny ze wszystkimi dodatkami, zasiłki chorobowe, środki bezzwrotnej pomocy, należności pieniężne wypłacane policjantom, żołnierzom, celnikom, pracownikom jednostek wojskowych i jednostek policyjnych, należności pieniężne ze stosunku służbowego, alimenty, z tym że alimenty otrzymane powiększają dochód, a płacone dochód obniżają, świadczenia pieniężne wypłacane w przypadku bezskuteczności alimentów, stypendia, dochody z wynajmu, kwoty diet otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich, dochody uzyskane z działalności gospodarczej, ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe, świadczenia określone w przepisach o wykonywaniu mandatu posła lub senatora, dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego, pomoc materialną o charakterze socjalnym, w tym określoną w ustawie o systemie oświaty oraz ustawie – Prawo o szkolnictwie wyższym, dochody z pracy zawodowej osiągnięte przy wykonywaniu wolnego zawodu, stałej działalności wytwórczej lub artystycznej, pracy agencyjnej, umowy o dzieło lub zlecenia, świadczenia wychowawcze (500+), dodatki wychowawcze, świadczenia opiekuńcze, świadczenia rodzicielskie, zasiłki macierzyńskie, pozostałe dochody związane utrzymywaniem i wychowywaniem dzieci, w tym określone w ustawie o świadczeniach rodzinnych, zasiłki z pomocy społecznej, inne nie wymienione dochody.
3. Średni dochód miesięczny netto przypadający na osobę w rodzinie ustala się jako sumę dochodów netto uprawnionego i członków rodziny uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych, uzyskaną w roku kalendarzowym poprzedzającym rok ubiegania się o świadczenia socjalne, podzieloną przez 12 miesięcy, i podzieloną przez liczbę członków rodziny uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w roku kalendarzowym, w którym przyznawane jest świadczenie socjalne.
4. Za roczne rozliczenie uważa się między innymi: PIT-28, PIT-36, PIT-36L, PIT-37, PIT-38, PIT-39.