

.....
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy – – stanowisko

.....
nr emerytury - renty

Elk, dnia

INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
osoby zamierzającej skorzystać w roku z ulgowych świadczeń finansowanych
z ZFŚS w CKPiU w Elku

I. Oświadczam, że :

- 1. W skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS zgodnie z regulaminem/jestem osobą samotną***

Lp.	Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia (dotyczy dzieci)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Łączny dochód roczny:

Lp.	Imię i nazwisko – osoby uprawnionej, współmałżonka ,osoby prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe	Wysokość dochodu ** ze wszystkich źródeł dochody *** podzielone przez 12 miesięcy
1.		
2.		
3.		

4.		
5.		

II. Wyliczenie średniego dochodu:

1	SUMA DOCHODÓW	
2	Ilość członków rodziny	
3	ŚREDNIA DOCHODÓW (1 / 2)	

* niepotrzebnie skreślić

** dochód oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu, pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i podzielony przez 12.

*** źródła dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura – renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, alimenty, stypendia itp.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma (y) odpowiedzialności przewidzianej w § 17 Regulaminu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

W załączeniu :

- kserokopie Pit-ów za ostatni rok lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego

.....
data i podpis składającego informację

Data złożenia informacji :

podpis osoby przyjmującej informację :