

**OŚWIADCZENIE**

**o dochodach rodziny osoby występującej o ustalenie uprawnień do pomocy socjalnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

Wypełnia osoba składająca oświadczenie.

Oświadczenie o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczeń ZFŚS na okres:

od dnia ..... do dnia .....

.....  
nazwisko i imię składającego oświadczenie

.....  
PESEL

.....  
adres

1. Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... moja rodzina uzyskała dochody w niżej podanych wysokościach (bez dochodów z prowadzenia działalności pozarolniczej) :

Imiona i nazwiska członków rodziny	Data urodzenia	Kwota dochodu brutto
Składający oświadczenie		
Małżonek:		
Dzieci:		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
<b>Razem dochód</b>	-----	

## 2.

2. Ja oraz członkowie mojej rodziny prowadzą/nie prowadzą działalność/ci pozarolniczą/ej.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... dochody z działalności pozarolniczej wynosiły (podać imiona i nazwiska członków rodziny osiągających te dochody) :

Nazwisko i imię	Dochody z działalności pozarolniczej
Składający oświadczenie	
Małżonek:	
Dzieci:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
<b>Razem dochód</b>	

3. Rodzina moja posiada-użytkuje indywidualne gospodarstwo rolne o łącznej powierzchni fizycznej ..... ha, powierzchni przeliczeniowej ..... ha/ nie posiada i nie użytkuje indywidualnego gospodarstwa rolnego (niepotrzebne skreślić).

4. Oświadczam, że z powyższych dochodów, poza mną utrzymują się następujące osoby (podać imiona i nazwiska) :

małżonek .....

dzieci:

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 2. .... |
| 3. .... | 4. .... |
| 5. .... | 6. .... |

Niniejszym oświadczam, iż ujawniłem/ujawniłam wszystkie dochody mające wpływ na ustalenie uprawnień do korzystania z pomocy socjalnej ZFŚS.

.....  
podpis składającego oświadczenie

Wypełnia Komisja Socjalna przy ZSOiZ w Przeworsku**Ustalenie prawa do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół  
Ogólnokształcących i Zawodowych im. Króla Władysława Jagiełły w Przeworsku**

od dnia .....

do dnia .....

1. Roczne dochody rodziny z tytułu:

a) pracy, renty, emerytury, itd. .... zł.

b) prowadzonej działalności pozarolniczej

wg oświadczenia .... zł.

zgodnie z podstawą wymiaru składki .... zł.

2. RAZEM: dochody (a + b) .... zł.

3. Miesięczny dochód z gosp. rolnego .... zł.

**4. Razem miesięczny dochód** .... zł.

5. Przeciętny miesięczny dochód .... zł.

6. Przeciętny miesięczny dochód na jedną

osobę w rodzinie .... zł.

7. PRZYZNANO prawo do świadczeń socjalnych wg ..... grupy dochodowej.\*

8. NIE PRZYZNANO prawa do świadczeń socjalnych na podstawie § 17 ust. 8 Regulaminu ZFŚS.\*

\*niewłaściwe wykreślić

Przeworsk, dnia .....

Komisja Socjalna przy ZSOiZ w Przeworsku:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

Podpis dyrektora: