

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(dokładny adres)

## **Oświadczenie o sytuacji materialnej w 2024 roku** **(dla potrzeb ZFŚS)**

**sporządzona na podstawie zeznania rocznego za 2023r.**

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób ( w tym dzieci do 18 roku życia lub do 25 roku życia, jeśli pobierają naukę):**

**W przypadku dzieci powyżej 18 roku życia, które kontynuują naukę w szkole na uczelni wyższej należy dołączyć zaświadczenie o nauce.**

1. Imię i nazwisko .....wnioskodawca,
2. Imię i nazwisko .....współmałżonek,
3. Dziecko / imię ..... data urodzenia.....
4. Dziecko / imię ..... data urodzenia.....
5. Dziecko / imię ..... data urodzenia.....
6. Inne osoby/ imię i nazwisko..... data urodzenia.....  
rodzaj pokrewieństwa.....

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód na 1 członka mojego gospodarstwa domowego wynosi:

..... złotych

Za dochód uważa się **KWOTĘ STANOWIĄCĄ PODSTAWĘ OBLICZENIA PODATKU DOCHODOWEGO**  
**(przychód - koszty uzyskania przychodu- składki na ubezpieczenie społeczne)** za dany rok.

Do dochodów zalicza się w szczególności dochody z tytułu pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,

**Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.**

**W przypadku zmiany sytuacji finansowej mojej rodziny zobowiązuje się złożyć stosowne oświadczenie.**

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

.....  
(podpis składającego deklarację)

**WNIOSK O ŚWIADCZENIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ  
SOCJALNYCH VI/2024**

**Szkoły Podstawowej nr 12 w Dąbrowie Górniczej**

**Proszę o przyznanie bezzwrotnego świadczenia socjalnego.**

1. **Nazwisko i imię wnioskodawcy** .....
2. **Adres zamieszkania**.....
3. **Zatrudniony(a) w charakterze(wypełniają pracownicy szkoły)** .....
4. **NR KONTA BANKOWEGO (wypełniają emeryci)**  
.....
5. **Telefon** ..... **Nr decyzji emeryckiej** .....

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu funduszu o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

Dąbrowa Górnicza dnia, .....

Podpis osoby składającej wniosek

**DECYZJA**

**Dyrektora szkoły**

**Po zapoznaniu się z wnioskiem zatwierdzam do wypłaty z funduszu socjalnego:**

Kwotę.....złotych, słownie .....

Inne postanowienia/ uwagi .....

Uzgodniono:

**Związki zawodowe**

1. mgr Agata Barańska - Feledyk .....

2. mgr Artur Kaczmarczyk .....

3. mgr Aleksandra Rok- Strzała .....

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

*podpis i pieczęćka dyrektora*

