***Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS***

*…………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko)*

*…………………………………………………………………….  
(adres zamieszkani, numer telefonu)*

**OŚWIADCZENIE\*)  
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej   
osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym …………  
z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Oświadczam, że w skład mojej rodziny/mojego gospodarstwa domowego **oprócz mnie** wchodzą następujące osoby, uprawnione zgodnie z § 13 Regulaminu korzystania z ZFŚŚ, jestem osobą samotną\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię  i nazwisko* | *Stopień pokrewieństwa* | *Data urodzenia /(wiek dziecka)* | *Uwagi*  *Np. uczy się w szkole ponadpodstawowej/ posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jest bezrobotny* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Średni miesięczny** dochód **netto\*\*\*) na osobę** mój i osób wymienionych w **I kwartale bieżącego roku**

wynosi:……………………………………….

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a)skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany zobowiązuję się, na wezwanie Pracodawcy, do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

…………………………………… ………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

(data, czytelny podpis)…………………………………………………………………….

**Objaśnienia do oświadczenia:**

\*) zgodnie z § 9 ust. 5 Regulaminu informacja składana jest do końca kwietnia każdego roku, a przez osoby zatrudnione po tej dacie z pierwszym wnioskiem o pomoc. Osoba, która nie złożyła takiej informacji lub złożyła ją po terminie, nie będzie mogła w danym roku kalendarzowym korzystać z ulgowych świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS - § 9 ust. 6

\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) 1. Do sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej gospodarstwa domowego zalicza się wszelkie dochody **netto** oraz przychody i przysporzenia niepodlegające opodatkowaniu całego gospodarstwa domowego, w szczególności:

1. dochody z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło,
2. renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego,
3. urlopu macierzyńskiego, wychowawczego,
4. zasiłku chorobowego,
5. zasiłku dla bezrobotnych,
6. dochody z najmu, dzierżawy,
7. dochody z gospodarstwa rolnego (wg ha przeliczeniowych obliczanych jak w ustawie o pomocy społecznej),
8. prowadzenia działalności gospodarczej
9. alimenty (otrzymywane i płacone),
10. stypendia,
11. świadczenia rodzinne,
12. świadczenia z programu 500 plus,
13. zasiłki stałe
14. inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego.
15. Od wykazanych w Oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej dochodów   
    i przychodów nie należy odejmować zobowiązań takich jak np.: spłata rat kredytu, pożyczki, składek członkowskich itp.
16. Przez dochody **netto** rozumie się **przychód minus koszty uzyskania przychodów, minus obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne**
17. Przez gospodarstwo domowe rozumie się: uprawnionego oraz wszystkie osoby zamieszkujące wspólnie z nim i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

**Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego,** podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych –tj. Dz. U. z 2013r. poz. 1456 ze zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984r. o podatku rolnym (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 1381 ze zm.). według ostatnio ogłoszonego obwieszczenia Prezesa GUS.

***Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS***

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy - ................................................................................................

Miejsce pracy  -………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania - ……........................................................................................................

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego \*):

1. dofinansowanie do wypoczynku pracownika organizowanego lub zakupionego przez pracodawcę
2. pomoc materialna w formie finansowej,
3. dopłata do cen biletów wstępu do kina, teatru, występów estradowych, koncertów zakupionych przez przedszkole,
4. zapomogi pieniężnej w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych lub śmierci członka rodziny.

\*) – zaznaczyć właściwe

Nowa Wieś, dnia ........................................

(data i podpis wnioskodawcy)

**Średni miesięczny dochód a wysokość świadczenia.**

Dochód **netto na osobę**  osiągnięty **I kwartale br.,**  mieści się w progu:

1. do 2000 zł; wysokość świadczenia 110%  
2. do 3000 zł; wysokość świadczenia 100%

3. do 4000zł; wysokość świadczenia 90%

4. powyżej 4000 zł wysokość świadczenia 80%

Adnotacje o przyznaniu świadczenia i dofinansowanie z Funduszu:

Przyznano świadczenie na kwotę ......................................... złotych

Nowa Wieś, dnia............................................            ……........................................................

(podpis dyrektora)

Uzgodniono z członkami Komisji w dniu ……………………………….

…………………………………………………..

…………………………………………………..

………………………………………………….

(podpisy członków Komisji)

***Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS***

**Preliminarz finansowo – rzeczowy ZFŚS**

**Przedszkola Publicznego „Smerfy” w Nowej Wsi**

**na rok ……….….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stan środków na  koncie ZFSS na dzień  31.12. ……..r. | Planowana kwota  odpisu na  pracowników w roku ……………... | | **Razem środków**  **na rok**  ……………… |
|  | nauczyciele |  |  |
| obsługa |  |
| administracja |  |
| emeryci |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj działalności socjalnej | Planowana kwota wydatków |
|  | Różne formy wypoczynku, w tym świadczenia urlopowe. |  |
|  | Działalność kulturalno-oświatowa i sportowo-rekreacyjna |  |
|  | Imprezy integracyjne ( np. zakup biletów na imprezy, weekendowy wyjazd integracyjny, zakup produktów konsumpcyjnych potrzebnych do organizacji imprezy). |  |
|  | Pomoc materialna w formie rzeczowej lub finansowej |  |
|  | Zapomogi losowe, okolicznościowe w formie bezzwrotnej. |  |
|  | Pozostałe wydatki. |  |

***Uwaga: Dopuszcza się zmiany wysokości środków między formami pomocy.***

Uzgodniono w dniu: …............................................

…………………………………..

(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

…………………………………………

(podpisy przedstawicieli organizacji

związkowych i pieczęć organizacji)