Załącznik nr 6

do Regulaminu ZFŚS

Zespołu Szkół w Klonowej

…………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za okres ……………………………….

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Uwagi ( np. gdzie się uczy, czy posiada orzeczenie o niepełnosprawności, inne istotne informacje) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Średni roczny dochód łączny na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ……………..........zł,  
to jest miesięcznie ……………….............zł (słownie: ………………………… zł).  
Za dochód uważa się wszystkie dochody wykazane w rozliczeniu podatkowym pomniejszone o składki ZUS, fundusz zdrowia, podatek należny, a powiększony o zwrot podatku z US, dochód z gospodarstwa rolnego, z najmu i dzierżawy, (inne dochody) podzielony przez ilość członków, podzielony przez 12 miesięcy.

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną   
np. zapłacone lub otrzymywane alimenty, świadczenia z programu 500+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne (*ponieważ one nie są dochodem w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym, ale mają wpływ na sytuację życiową gospodarstwa domowego)*

*....................................................................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................................................................*

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z Kodeksu Karnego.

…………………………………..

(podpis wnioskodawcy)