

.....
Imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty

.....
Adres zamieszkania oraz numer telefonu

.....
Jednostka Organizacyjna

Informacja
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać
w roku kalendarzowym 2019 z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

I. Informuję, że członkami mojej rodziny, poza mną, są następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem § 5 ust. 1 do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych/jestem osobą samotną¹

Lp.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Nazwa szkoły lub uczelni ²
1				
2				
3				
4				
5				

II. Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód netto w oparciu o wszystkie dochody członków rodziny w przeliczeniu na jedną osobę (średnia z roku 2018)

przekroczył 6 000,00 PLN

nie przekroczył 6 000,00 PLN i wynosi

III. Oświadczam, że w wyliczonym dochodzie netto inne wpływy finansowe z roku 2018 wyniosły

.....PLN

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data, podpis składającego informację

INFORMACJA:

Przeciętny miesięczny dochód netto = ((Przychód – Zaliczka pobrana przez płatnika – Składki na ubezpieczenie społeczne – Składki na ubezpieczenie zdrowotne) + (inne wpływy finansowe)) : (liczba uprawnionych członków rodziny) : 12 miesięcy.

Inne wpływy finansowe – to wszystkie inne uzyskiwane świadczenia pieniężne, mające wpływ na sytuację materialną rodziny

¹ niepotrzebne skreślić

² dotyczy dzieci uczących się