*Załącznik nr 2 do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrołęce*

 Ostrołęka, ............................

# Oświadczenie o sytuacji materialnej

#  osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrołęce

Oświadczam, że:

Razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą |
| 1. |  | Wnioskodawca |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Dochód brutto w rodzinie w roku ……………. wyniósł …………………………….……… zł (słownie: ……………………………………………………………………………………….)

Średni miesięczny dochód brutto w rodzinie w roku …………. wyniósł ……………………zł (słownie: ……………………………………………………………………………………….)

***Uwaga !***

*Przez dochód w rodzinie rozumie się sumę dochodów członków rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym osiągniętych w danym roku. Na dochód w rodzinie składają się:*

*- dochody wykazane w rocznych zeznaniach podatkowych PIT ;*

*- zasiłki z ubezpieczenia społecznego;*

*- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego;*

*- stypendia;*

*- alimenty;*

*- zasiłki dla bezrobotnych;*

*- świadczenie wychowawcze 500+;*

*- dochody z działalności gospodarczej.*

*Przez średni miesięczny dochód w rodzinie rozumie się dochód w rodzinie podzielony przez 12 miesięcy i liczbę osób.*

*Przez wspólne gospodarstwo domowe rozumie się gospodarstwo prowadzone samodzielnie przez osobę ubiegającą się o przyznanie świadczeń socjalnych lub prowadzone przez osobę uprawnioną wspólnie z małżonkiem, dziećmi własnymi, przysposobionymi, przyjętymi na wychowanie w ramach rodziny zastępczej lub wspólnie z dziećmi współmałżonka pozostającymi na utrzymaniu osoby uprawnionej do 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole, do ukończenia nauki, lecz nie dłużej niż do 25 lat.*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w celu udzielania przez Komisję Socjalną świadczeń z ZFŚS Szkoły Podstawowejnr 4 w Ostrołęce.

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie nieprawdziwych danych.

.............................................................

 *podpis składającego oświadczenie*