

W URZĘDZIE MIASTA W REDZIE ZOSTAŁ UTWORZONY FUNDUSZ ZDROWOTNY DLA NAUCZYCIELI, NAUCZYCIELI EMERYTÓW, NAUCZYCIELI RENCISTÓW I PRZEBYWAJĄCYCH NA ŚWIADCZENIU KOMPENSACYJNYM, gdzie można składać wnioski o zapomogę zdrowotną.

INFORMACJĘ DO ZFŚS NALEŻY SKŁADAĆ CO ROKU W OKRESIE DO 25 MARCA BIEŻĄCEGO ROKU KALENDARZOWEGO.

EMERYCI, RENCIŚCI I OSOBY NA ŚWIADCZENIU KOMPENSACYJNYM SĄ ZOBOWIĄZANE DO SKŁADANIA KOPII DECYZJI ZUS O REWALORYZACJI W KAŻDYM ROKU KALENDARZOWYM.

Reda, data.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce pracy / status – emeryt, rencista, świadczenie kompensacyjne)

.....
(inne dane: np. : **nr telefonu**, dodatkowo osoby **niebędące już pracownikami adres e-mail**)

**KOMISJA SOCJALNA
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 1
W REDZIE**

INFORMACJA

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym
..... z świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS (DZIECI DO 18 ROKU ŻYCIA):

- a) imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia - inne informacje np. orzeczenie i stopień niepełnosprawności (wpisać również osoby pełnoletnie)

1

2

3

4

5

6

7

Całkowity **dochód brutto*** mój i osób wym. w poz. 1 - 7 za cały rok kalendarzowy wynosił:

- a) imię i nazwisko, wysokość dochodu i źródło tego dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura - renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, alimenty, inne

1

2

3

4

5

6

7

- b) roczna suma innych świadczeń wpływających na status materialny osób uprawnionych do ZFŚS, nie wliczanych do dochodu, np. 300+, 500+ itp.

1

Łączna suma **dochodów brutto*** wszystkich w/w osób wynosi: zł.
(bez świadczeń z podpunktu „b)” np. 300+, 500+ itp.)

Liczba osób uprawnionych uwzględniana przy wyliczeniu: osób.

Średni **dochód miesięczny brutto**** przypadający na osobę wynosi: zł .
(dochód brutto dzielimy przez 12 miesięcy i ilość osób uprawnionych do świadczeń)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań na podstawie art. 233 K.K. oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego informację)

Objaśnienia do informacji:

*) oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) **pomniejszony o koszty uzyskania przychodu**, każdego członka rodziny uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu.

) to **łączna suma dochodów brutto podzielona przez 12 miesięcy i ilość osób uprawnionych. W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. -Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 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 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r., Nr 136, poz. 969 ze zm.).