

I. Wypełnia wnioskodawca

.....
 (imię i nazwisko wnioskodawcy, stanowisko)

.....
 (miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH za rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe¹ składa się z następujących osób:

Wnioskodawca

Pozostali członkowie

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi/ miejsce pracy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

W ostatnim roku podatkowym poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia średni miesięczny przychód brutto mojej rodziny w przeliczeniu na jedną osobą pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym mieścił się w przedziale jak poniżej :

przychód brutto na osobę ² w rodzinie uprawnionego	zaznaczyć x przy odpowiednim przedziale kwotowym
do 1500 zł	
od 1501 – 2500 zł	
od 2501 - 3500 zł	
powyżej 3500 zł	

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

(podpis wnioskodawcy)

- Przez gospodarstwo domowe rozumie się : uprawnionego oraz wszystkie osoby zamieszkujące wspólnie z nim i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe. Osoby, które należy uwzględniać przy podawaniu dochodu w rodzinie: współmałżonek, dzieci własne lub przysposobione w wieku do 18 lat, a w przypadku pobierania nauki do 25 lat pod warunkiem pozostawania we wspólnym gospodarstwie domowym i nie osiągnięcia dochodu z tytułu zatrudnienia, dzieci własne lub przysposobione w stosunku do których orzeczono niepełnosprawność pod warunkiem nie osiągnięcia dochodów ze stosunku pracy.
- Wzór ustalania dochodu : (dochód z PIT 37 , PIT 36 , PIT 40 a pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne , podzielony przez ilość członków rodziny , podzielony przez 12 miesięcy)

II. Wypełnia pracodawca

1. Wysokość dofinansowania oraz dopłat do działalności socjalnej dla poszczególnych grup osób uprawnionych wynosi:

- a) dla I grupy – 100 % kwoty bazowej
- b) dla II grupy – 95 % kwoty bazowej
- c) dla III grupy – 90 % kwoty bazowej
- d) dla IV grupy – 85 % kwoty bazowej

2. Wnioskodawca zostaje zaliczony do:

Grupa I – dochód na osobę w rodzinie:

Grupa II- dochód na osobę w rodzinie:

Grupa III - dochód na osobę w rodzinie:

Grupa IV - dochód na osobę w rodzinie:

Podpisy Komisji Socjalnej:

1/

2/

Zatwierdzam:

.....

Podpis i pieczętka dyrektora