

Dęblin, dn.

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr świadczenia emerytalnego/rentowego.....

Nr tel. kontaktowego:.....

OŚWIADCZENIE EMERYTA/RENCISTY
O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ

Ja niżej podpisana(y) *emeryt (rencista)**,
były pracownik Lotniczej Akademii Wojskowej oświadczam, że *będę/nie będę**
korzystać z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku.
Jednocześnie oświadczam, że nie będę korzystać z Funduszu Świadczeń Socjalnych
w LAW w przypadku zatrudnienia w innym zakładzie pracy.

Ponadto oświadczam, że:

1) moja rodzina obejmuje następujące osoby wspólnie zamieszkujące
i gospodarujące, a uzyskane przez nich dochody netto w miesiącu
..... wynoszą:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochód netto
1	2	3	4	5
		wnioskodawca		
RAZEM				

**Dochód netto² w miesiącu r. w przeliczeniu na jedną osobę
we wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł zł.**

- 2) moja rodzina obejmuje osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące (należy wypełnić w ww. tabeli wyłącznie kolumny 1-4), a w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia niniejszego wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu, tj. w dochód netto na jednego członka rodziny przekracza kwotę 120 % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w danym roku, w związku z czym świadczenie socjalne, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, będzie mi przyznane według najniższej stawki określonej zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Lotniczej Akademii Wojskowej, tj.
- w wysokości do 60% kwoty określonej na fakturze lub rachunku (wypoczynek zorganizowany dla dzieci i młodzieży)*;
 - w wysokości do 30% kwoty określonej na fakturze lub rachunku (działalność kulturalno-oświatowa lub sportowo-rekreacyjna).*³

Świadomy odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

Objaśnienia do oświadczenia:

¹Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej emeryci/renciści składają wraz z wnioskiem o przyznanie świadczenia.

²Podstawę ustalenia wysokości świadczenia socjalnego z Funduszu stanowi średni dochód miesięczny netto. W celu wyliczenia średniego miesięcznego dochodu na jednego członka rodziny należy zsumować wszystkie dochody uzyskane przez osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a uzyskaną kwotę podzielić przez liczbę tych osób.

Za dochód uważa się sumę dochodów netto (tj. dochód netto = dochód brutto pomniejszony o zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki społeczne i składki zdrowotne) z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia oświadczenia, wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania.

Źródłem dochodu są:

- dochody uzyskiwane wyniku wykonywania pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą oraz wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenie, umowy o dzieło;
- dochody z pozarolniczej działalności gospodarczej;
- emerytury, renty;
- dochód uzyskiwany z gospodarstwa rolnego;
- dochody uzyskiwane z najmu lub dzierżawy;
- dochody uzyskiwane z lokat bankowych, z akcji i innych tytułów uczestnictwa w podmiotach gospodarczych np. dywidendy, z obligacji, papierów wartościowych;
- zasiłki dla bezrobotnych;
- zasiłki macierzyńskie, wychowawcze, świadczenia rodzicielskie, świadczenie 500+;
- kwoty alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie.

³Oświadczenie z pkt 2 może złożyć uprawniony ubiegający się o:

- dopłatę do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży;
- dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej lub sportowo-rekreacyjnej, którego dochód netto na jednego członka rodziny przekracza kwotę 120 % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w danym roku, co kwalifikuje go do otrzymania świadczenia socjalnego w najniższej wysokości.

* - niepotrzebne skreślić

