

Warszawa, dnia

.....
/imię i nazwisko/.....
/adres zamieszkania/.....
/stanowisko, rodzaj umowy/**Oświadczenie****sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej korzystać z ZFŚS
w roku kalendarzowym**

Informuję, że zgodnie z Regulaminem ZFŚS MDK im. M. Gwizdak, oprócz mnie, w skład mojej rodziny (wpisujemy bez imienia i nazwiska, stopień pokrewieństwa, a w przypadku dziecka – datę urodzenia) wchodzi następujące osoby uprawnione do świadczeń:

Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka
1.
2.
3.
4.
5.

- Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia 20.....roku do 31 grudnia 20.....roku roczne dochody wszystkich wyżej wymienionych osób uprawnionych wyniosły:....., co w przeliczeniu na 1 osobę, będącą na moim utrzymaniu, na 1 miesiąc wynosizł
Słownie:.....

- Oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Młodzieżowy Dom Kultury im. Marii Gwizdak w Warszawie ul. H. Ch. Andersena 4 w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

.....
/data i podpis osoby składającej informację/

Przez dochód rozumie się zgłoszony do opodatkowania dochód pomniejszony o odprowadzone obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, przed zastosowaniem wszelkich odliczeń i ulg przewidzianych przez prawo podatkowe.

Do ustalenia dochodu przypadającego na 1 członka rodziny uprawnionego wlicza się dochody pracownika osiągnięte przez jego małżonka i dzieci /zarówno ze stosunku pracy jak i z innych tytułów np. umowa zlecenie, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, świadczenia alimentacyjne./

Łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny, uprawnionego, zgodnie z § 9 Regulaminu, do korzystania z pomocy funduszu i podzielony przez 12.