…………………., dnia…………………………

………………………………………………………

(nazwisko i imię pracownika – osoby upoważnionej)

………………………………………………………

(aktualny nr telefonu)

***OŚWIADCZENIE DLA EMERYTA / RENCISTY ORAZ OSOBY KORZYSTAJĄCEJ***

***Z NAUCZYCIELSKIEGO ŚWIADCZENIA KOMPENSACYJNEGO***

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka w rodzinie / w gospodarstwie domowym za…………..r.

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto zgodnie z rocznym rozliczeniem podatku dochodowego PTI na członka rodziny wynosi (zaznaczyć właściwe):

* **I – do 1.500,00 zł**
* **II – 1.501,00zł – 3.000,00 zł**
* **III – 3.001,00 zł – 4.500,00 zł**
* **IV – powyżej 4.500,00 zł**

Dochód brutto tj., (przychód – koszty uzyskania przychodu – składniki na ubezpieczenia społeczne)/12 miesięcy/ ilość członków w rodziny

***Jednocześnie oświadczam, że w roku kalendarzowym chcę korzystać z dofinansowań następujących świadczeń*** *(proszę zaznaczyć formę pomocy socjalnej, z której uprawniony zamierza korzystać):*

1. Dofinansowanie **jednej formy** wypoczynku dla uprawnionych członków rodziny *(dzieci w wieku do lat 18, a jeżeli się kształcą, to do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do dnia ukończenia 25 roku życia jeżeli uczą się na studiach dziennych i pozostają na utrzymaniu uprawnionego, decyduje rok urodzenia).,* tj.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka / rok urodzenia | Wypoczynek zorganizowany po udokumentowaniu kosztów | lub | Wypoczynek niezorganizowany |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Dofinansowanie **jednej formy** wypoczynku, tj.

* dofinansowanie wypoczynku zorganizowanego po udokumentowaniu kosztów

**lub**

* dofinansowanie do wypoczynku tzw. „wczasów pod gruszą”

oraz

* działalność kulturalno-oświatową, sportową w postaci zakupu przez pracodawcę biletów wstępu do kin, teatrów, na występy estradowe, koncerty, wystawy itp.
* imprez kulturalno-oświatowych, sportowo rekreacyjnych, integracyjnych masowych o powszechnej dostępności
* dofinansowanie wycieczek zakładowych krajowych i zagranicznych, wyjazdy sobotnio-niedzielne
* pomoc świąteczna

**Posiadam rachunek bankowy\* € tak € nie**

W przypadku zaznaczenia *tak* proszę o podanie aktualnego numeru rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Swoje oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem[[1]](#footnote-1).

………………………………………..

**własnoręczny podpis**

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. [↑](#footnote-ref-1)