…………………., dnia…………………………

………………………………………………………

(nazwisko i imię pracownika – osoby upoważnionej)

……………………………………………………

(jednostka organizacyjna )

***OŚWIADCZENIE DLA PRACOWNIKA***

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 PIT na członka rodziny wynosi (zaznaczyć właściwe):

* **I – do 3.000,00 zł**
* **II – 3.001,00zł – 4.500,00 zł**
* **III – 4.501,00 zł – 6.000,00 zł**
* **IV – powyżej 6.000,00 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- decyduje rok urodzenia, a jeżeli się kształcą, to do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do dnia ukończenia 25 roku życia – decyduje dzień urodzenia, jeżeli uczą się na studiach dziennych   
   i pozostają na utrzymaniu uprawnionego),* tj.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka / data urodzenia dziecka | 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

**Oświadczenie o sytuacji życiowej**\*:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

\*Do określenia sytuacji życiowej osób uprawnionych przyjmuje się oświadczenie   
o sytuacji życiowej opisujące zdarzenie bądź sytuacje uzasadniające przyznanie pomocy. Za szczególną sytuację życiową uprawnionego przyjmuje się m.in.: niepełnosprawność w stopniu umiarkowanym lub znacznym, utrata pracy przez członka rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego wspólne gospodarstwo, samotne wychowywanie dziecka w wieku do lat 18 (decyduje rok urodzenia), a jeżeli się kształci, to do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do dnia ukończenia 25 roku życia (decyduje dzień urodzenia), jeżeli uczy się na studiach dziennych i pozostaje na utrzymaniu uprawnionego.

Pracodawca może żądać udokumentowania sytuacji życiowej.

Nie wypełniać w przypadku, gdy sytuacja życiowa nie wyróżnia się niczym szczególnym, wówczas   
o wysokości świadczenia decyduje sytuacja materialna.

………………………………………..

**podpis uprawnionego**