

### Załącznik nr 3

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szkoły Podstawowej Nr 55 w Poznaniu.

### Oświadczenie wnioskodawcy

.....  
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że w roku..... łączny dochód (**brutto**)wszystkich członków mojej rodziny wynosił ..... zł

Z powyższego dochodu utrzymuje się ..... osób, co stanowi miesięcznie kwotę(**brutto**) .....zł na jednego członka rodziny.

.....  
data

.....  
podpis wnioskodawcy

#### Pouczenie

Za dochód uważa się: dochody opodatkowane wg rocznego **zeznania podatkowego (PIT)** członków rodziny oraz dochody nieopodatkowane ( np. alimenty, dodatki mieszkaniowe, zapomogi, zasiłki ZUS takie jak: rodzinne, pielęgnacyjne, wychowawcze, stypendia itp.) Za członków rodziny uważa się : pracownika, współmałżonka, lub konkubenta, dzieci do lat 18, a jeśli uczą się lub studiują w systemie stacjonarnym do 25 roku życia oraz inni członkowie rodziny pozostający na wychowaniu i utrzymaniu pracownika będące inwalidami I i II grupy – bez względu na wiek.