

nazwisko i imię _____

adres zamieszkania _____

stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia lub nr emerytury, renty,
inne dane np. urlop wych. Zdrowotny

INFORMACJA

**O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY ZAMIERZAJĄCEJ
SKORZYSTAĆ W ROKU 2020 r. Z ULGOWYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z ZFŚS**
Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, /jestem osobą samotną *):

Tab. 1

Lp.	Nazwisko i imię	data urodzenia	stopień pokrewieństwa	miejsce pracy lub nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Roczny dochód netto **) mój (poz.1Tab.2) i osób wymienionych w poz. 2 – 6 ** Tab.2) **za cały rok 2019** wynosił: **/PIT 37/ dochód po odliczeniach składek na ubezpieczenie społeczne**

Tab.2

Lp.	Nazwisko i imię	wysokość dochodu	źródło dochodu	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Łączny roczny dochód wynosi /suma z poz. 1 – 6/ _____

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu: _____

Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi /suma średnich dochodów : liczbę osób/ _____

Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.). o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.*

data i podpis składającego informację

OŚWIADCZENIE EMERYTA

/dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie po uzyskaniu statusu emeryta/

Oświadczam, że przy podjęciu zatrudnienia w innym zakładzie pracy */niewłaściwe skreślić/*:

- nie zawiesiłem/am wypłaty emerytury
- zawiesiłem/am wypłatę emerytury

*Osoby , które nie podjęły dalszego zatrudnienia po uzyskaniu statusu emeryta w ZS CKZ w Grubnie podpisują oświadczenie z dopiskiem **nie dotyczy***

data i podpis składającego oświadczenie

Objaśnienia do informacji:

**) – niepotrzebne skreślić*

****) – oznacza łączny dochód roczny /za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja/ pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu i podzielony przez 12. Do dochodu netto wlicza się wszystkie uzyskiwane dochody /opodatkowane i zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych/ z wyłączeniem: otrzymywanych /oraz płaconych/ alimentów, zasiłków rodzinnych i dodatków do tych zasiłków otrzymywanych na podstawie ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych, stypendiów dla uczniów i studentów oraz różnych dodatków do emerytur i rent np. pielęgnacyjny/*

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim (przeciętny dochód z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego wynosił w 2018 r. 2715,00,- zł.)