

ZALĄCZNIK NR 1

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych
Regionalnego Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Sosnowcu

Sosnowiec, dnia20..... r.

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Charakter uprawnień.....

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

Osoby tworzące wspólne gospodarstwo domowe:

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	DATA URODZENIA
1.			
2.			
3.			
4.			

Oświadczam, że miesięczny dochód netto na członka mojej rodziny za 3 ostatnie miesiące wyniósł
(prawidłową odpowiedź podkreślić):

1) do 2 500 zł

3) od 3 501 zł do 5 000 zł

2) od 2 501 zł do 3 500 zł

4) powyżej 5 000 zł

Informacja:

Do dochodu zalicza się w szczególności: wynagrodzenie uzyskiwane w ramach stosunku pracy, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, z tytułu umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej lub umowy o pracę nakładczą, ponadto nagrody i wszelkiego rodzaju dodatki należne za ostatnie 3 m-ce, nagrody jubileuszowe oraz dodatkowe wynagrodzenie roczne, tzw. „13-tka”; dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej, działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności (wysokość dochodu nie niższa niż wysokość dochodu zadeklarowanego do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, tj. 60 % przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego brutto w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa GUS, stanowiącego minimalną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne; w przypadku rozpoczynania działalności i opłacania składek na ubezpieczenie społeczne na preferencyjnych zasadach w okresie 24 miesięcy, przyjmuje się zasadę określenia dochodu nie niższego niż 30 % minimalnego wynagrodzenia za pracę); świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, emerytury, renty inwalidzkiej, renty rodzinne, renty socjalne, w tym dodatkowe świadczenie pieniężne, tzw. „13 emerytura, renta” i „14 emerytura, renta”, zasiłki wychowawcze, stałe zasiłki, stałe zasiłki wyrównawcze, gwarantowane zasiłki okresowe i zasiłki z Funduszu Pracy, alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego (z tym że od dochodu odlicza się alimenty faktycznie płacone), dochód z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym, dochód z wynajmu nieruchomości, w tym domu, mieszkania, świadczenia rodzinne wypłacane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, dodatków rodzinnych i pielęgnacyjnych, świadczenia pomocy materialnej dla uczniów, studentów, uczestników studiów doktoranckich i osób uczestniczących w innych formach kształcenia, pochodzące z budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz ze środków własnych szkół i uczelni – przyznane na podstawie przepisów o systemie oświaty, Prawo o szkolnictwie wyższym, a także przepisów o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki.

Przy ustalaniu dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym, będą brane pod uwagę dochody pracownika, emeryta, rencisty i dochody członków ich rodzin, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 4, którzy stanowili wspólne gospodarstwo domowe w ostatnich 3 miesiącach poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek. W przypadku ustanowienia rozdzielności majątkowej między małżonkami, do ustalenia dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym należy wykazać dochody obu małżonków.

Za dochód netto przyjmuje się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne, należny podatek dochodowy od osób fizycznych.

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dotyczy wnioskodawców emerytów/rencistów *

Świadczenie odbiorę osobiście w placówce TAK

Proszę o przelanie na konto – KONTO BEZ ZMIAN (od ostatnio przelanego świadczenia)

Proszę o przelanie na konto – NOWY NR KONTA, NAZWA BANKU:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer konta

Niniejsze oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Świadoma/y odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie dane są prawdziwe i że nie zataiłam/em dodatkowych dochodów.

.....
podpis wnioskodawcy

* właściwie podkreślić

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano zapomogi losowej w kwocie zł

(słownie zł)

Sosnowiec, dnia20..... r.

.....
pieczętka imienna i podpis pracodawcy

.....
podpisy członków komisji socjalnej