

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko służbowe)

OŚWIADCZENIE

Na podstawie rozdział 3 ust. 3 i 4 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu oświadczam, że średni miesięczny dochód netto podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym obliczonym za poprzedni rok kalendarzowy mieścił się w przedziale**:

- 0 - 1.000 zł.
- 1.001 - 2.000 zł.
- 2.001 zł. - więcej*

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością karną art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....
(czytelny podpis pracownika)

* właściwie zakreślić

** przez średni miesięczny dochód rozumie się łączne dochody osób w rodzinie z ostatnich 12 miesięcy (pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym) podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez 12.

Dochód ten obejmuje w szczególności:

- zarobek brutto pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
- emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- alimenty,
- stypendia,
- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
- dochody z działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone,
- itd.

Kwoty świadczeń socjalnych uwzględnionych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kaliszu

1. Stawki dofinansowania do „wczasów pod gruszą” wynoszą:

Dochód miesięczny na 1 członka rodziny.	Kwota dofinansowania
0 - 1.000 zł	1060,00 zł
1.001 zł - 2.000 zł	1050,00 zł
2.001 zł - więcej	1040,00 zł

2. Wartość dofinansowania do biletów do np. kina, teatru, na basen itp. wynosi:

Dochód miesięczny na 1 członka rodziny	Kwota dofinansowania
0 - 1.000 zł	70 zł
1.001 zł - 2.000 zł	65 zł
2.001 zł - więcej	60 zł