

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń Funduszu**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

Oświadczam, że w ostatnich 12 miesiącach od daty złożenia oświadczenia we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawali ze mną:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Czy uzyskuje dochód TAK/NIE

Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie w ostatnich 12 miesiącach od daty złożenia oświadczenia wyniósł (podkreśl właściwy):

- a. do 2 500,00 zł
- b. powyżej 2 500,00 do 4 000,00 zł
- c. powyżej 4 000,00 zł

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez Pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość _____ **Data** _____ **Podpis** _____

**Przed wypełnieniem należy zapoznać się z objaśnieniami do oświadczenia na drugiej stronie oraz Regulaminem ZFŚS*

OBJAŚNIENIA

do oświadczenia o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń Funduszu

1. Osoby zamierzające ubiegać się o świadczenia ze środków Funduszu składają niniejsze oświadczenie **w terminie do 15 lutego danego roku.**
2. Osoby zatrudnione w trakcie roku oświadczenie składają niezwłocznie w terminie 14 dni od dnia podjęcia zatrudnienia.
3. W przypadku pracowników, o których mowa w ust. 8 nie posiadających dochodu z roku poprzedniego, za dochód wykazany w oświadczeniu uważa się dochód netto uzyskany w miesiącu podjęcia zatrudnienia.
4. **Miejsce i sposób złożenia oświadczenia**
 - 1) oświadczenie składane jest przez osoby uprawnione osobiście lub drogą pocztową;
 - 2) oświadczenie składane osobiście należy wrzucić do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku;
 - 3) oświadczenie składane drogą pocztową, po zadekretowaniu przez pracownika obsługującego Sekretariat Ośrodka wrzucane jest bezpośrednio do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.
1. **Za dochód** uważa się sumę wszystkich przychodów z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających złożenie oświadczenia każdego członka rodziny*, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym świadczenia uzyskiwane z różnych programów – typu Program Rodzina 500+ itp., oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, pomniejszoną o:
 - 1) kwotę podatku dochodowego od osób fizycznych,
 - 2) kwotę składek na: ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
 - 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym,
 - 4) koszty uzyskania przychodów
1. **W przypadku dochodu z tytułu działalności gospodarczej** przyjmuje się zasadę określenia wysokości dochodu nie niższego niż wysokość dochodu zadeklarowanego do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, tj. 60% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego brutto w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale, ogłaszanego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, 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.
2. **W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego** przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wys. 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.
3. **ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NA OSOBĘ** oblicza się dzieląc sumę miesięcznych dochodów wszystkich członków rodziny przez 12, a następnie przez ilość członków rodziny uprawnionego. W przypadku osób, które nie przepracowały pełnego roku, dochód na osobę oblicza się dzieląc sumę miesięcznych dochodów członków rodziny przez liczbę miesięcy przepracowanych, a następnie przez sumę członków rodziny uprawnionego
4. **Osoba, która podała we wniosku nieprawdziwe dane, jest zobowiązana do zwrotu przyznanego świadczenia od dnia stwierdzenia nieprawidłowości w oświadczeniu o dochodach.**

* Za rodzinę uprawnionego uważa się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

WNIOSEK

o dofinansowanie do wypoczynku pracownika zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „Wczasy pod gruszą”

Wnioskuje o przyznanie dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie
trwającego co najmniej 14 nieprzerwanych dni kalendarzowych w okresie od
do

Proszę o przekazanie zapomogi na konto bankowe (*należy zaznaczyć właściwe*):

- ☐ tożsamy z kontem bankowym, na które przekazywane jest moje wynagrodzenie;
☐ konto bankowe nr:

.....

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

Załącznik:

1. Kopia wniosku o urlop

OBJAŚNIENIA:

2. Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie należy składać **do 15 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym zaplanowany jest wypoczynek.**

3. Miejsce i sposób złożenia wniosku:

- 1) wniosek składany jest przez osoby uprawnione osobiście lub drogą pocztową;
- 2) wniosek składany osobiście należy wrzucić do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku;
- 3) wniosek składany drogą pocztową lub pocztą elektroniczną po zadekretowaniu przez pracownika obsługującego Sekretariat Ośrodka wrzucane jest bezpośrednio do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

WNIOSEK

o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży
tylko zorganizowane formy wypoczynku -
przez podmioty prowadzące zawodowo działalność w zakresie organizacji wypoczynku

Wnoszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci:*

Imię dziecka	Data urodzenia	Czas wypoczynku

* W przypadku młodzieży powyżej 18 lat do 25 lat, kontynuację nauki należy udokumentować odpowiednim zaświadczeniem ze szkoły, uczelni

zorganizowanego przez
(nazwa oraz adres szkoły, przedszkola, klubu i związku sportowego, organizacji społecznej i religijnej, podmiotu zawodowo zajmującego się organizacją wypoczynku dla dzieci i młodzieży)

w formie (właściwe podkreślić):

- wczasów,
- kolonii,
- obozu młodzieżowego
- wycieczki szkolnej,
- zimowiska
- innej, jakiej?.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające poniesione koszty w postaci: (kopia lub oryginał faktury, rachunku, umowy cywilnoprawnej, inny dowód):

UWAGA-potwierdzenie przelewu nie jest wystarczającym dowodem)

Proszę o przekazanie zapomogi na konto bankowe *(należy zaznaczyć właściwe)*:

☐ tożsame z kontem bankowym, na które przekazywane jest moje wynagrodzenie;

☐ konto bankowe nr:

.....

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

Oświadczam, że moje pełnoletnie dziecko _____ (imię i nazwisko)
w bieżącym roku kalendarzowym nie osiąga własnego stałego dochodu.*

* wypełnić w przypadku wnioskowania o dofinansowanie wypoczynku dla dzieci w wieku od 18 roku życia

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

OBJAŚNIENIA:

1. Miejsce i sposób złożenia wniosku:

- 1) wniosek składany jest przez osoby uprawnione osobiście, drogą pocztową lub pocztą elektroniczną;
- 2) wniosek składany osobiście należy wrzucić do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku;
- 3) wniosek składany drogą pocztową lub pocztą elektroniczną po zadekretowaniu przez pracownika obsługującego Sekretariat Ośrodka wrzucane jest bezpośrednio do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.

1. Przedstawiony rachunek powinien zawierać następujące dane:

- 1) nazwę i adres podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wypoczynku;
- 2) tytuł zapłaty (tj. opłata za wczasy, kolonie, obóz itp.);
- 3) imię i nazwisko dziecka korzystającego z zorganizowanej formy wypoczynku;
- 4) miejsce i termin wypoczynku;
- 5) kwotę do zapłaty.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

WNIOSEK
o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej

Wnioskuje o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej z tytułu *(należy zaznaczyć właściwe)*:

- ☐ **zdarzenia losowego** np.: zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp. *(należy dołączyć poświadczenie odpowiednich służb o zdarzeniu lub inną dokumentację potwierdzającą zdarzenie losowe)*
- ☐ **długotrwałej choroby** *(należy dołączyć zaświadczenie lekarza o przewlekłej chorobie oraz dokumenty potwierdzające koszty długotrwałego leczenia lub inną dokumentację)*
- ☐ **trudnej sytuacji ekonomicznej** *(należy dołączyć zestawienie miesięcznych wydatków oraz inne dokumenty uzasadniające złą sytuację materialną i rodzinną lub inną dokumentację)*

Uzasadnienie: _____

Proszę o przekazanie zapomogi na konto bankowe *(należy zaznaczyć właściwe)*:

- ☐ tożsame z kontem bankowym, na które przekazywane jest moje wynagrodzenie;
- ☐ konto bankowe nr:

.....

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające konieczność skorzystania z zapomogi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

OBJAŚNIENIA:

1. Miejsce i sposób złożenia wniosku:

- 1) wniosek składany jest przez osoby uprawnione osobiście lub drogą pocztową;
- 2) wniosek składany osobiście należy wrzucić do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku;
- 3) wniosek składany drogą pocztową lub poczta elektroniczną po zadekretowaniu przez pracownika obsługującego Sekretariat Ośrodka wrzucane jest bezpośrednio do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

WNIOSEK

**o pomoc materialną w formie świadczeń finansowych w związku ze wzmożonymi wydatkami
w okresie świąteczno-noworocznym
(wnioski należy składać do dnia 20 listopada każdego roku)**

Wniosuję o przyznanie pomocy materialnej w formie świadczeń finansowych w związku ze
wzmożonymi wydatkami w okresie świąteczno – noworocznym.

Proszę o przekazanie zapomogi na konto bankowe (*należy zaznaczyć właściwe*):

- ☐ tożsame z kontem bankowym, na które przekazywane jest moje wynagrodzenie;
- ☐ konto bankowe nr:

.....

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

OBJAŚNIENIA:

Miejsce i sposób złożenia wniosku:

- 1) wniosek składany jest przez osoby uprawnione osobiście lub drogą pocztową;
- 2) wniosek składany osobiście należy wrzucić do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku;
- 3) wniosek składany drogą pocztową lub pocztą elektroniczną po zadekretowaniu przez pracownika obsługującego Sekretariat Ośrodka wrzucane jest bezpośrednio do wyznaczonej do tego celu urny umieszczonej w wyznaczonym miejscu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Słupsku.

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Telefon komórkowy

Zajmowane stanowisko/dział/zespół/emeryt

WNIOSEK
o pożyczkę zwrotną na cele mieszkaniowe

1. Wnioskuję o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości _____ zł.

2. Udzieloną pożyczkę zobowiązuję się spłacić w _____ ratach.

3. Przyznaną pożyczkę proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

2. Otrzymałą pożyczkę w wyżej wymienionej kwocie zamierzam przeznaczyć na:

3. Na poręczycieli proponuję: Pana/ią

_____, zam. _____
na stanowisku _____ PESEL _____

Pana/ią _____, zam. _____
na stanowisku _____ PESEL _____

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)