

Mogilno, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(stanowisko)

WNIOSEK

do

Komisji Socjalnej Zespołu Szkół w Mogilnie

o przyznanie pomocy z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy materialnej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości złotych, zgodnie
z tabelą dochodów za rok

Podpisy Komisji:

Załącznik nr 1

NA ROK

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w przytoczonym niżej artykule 247 KK za zeznania danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że: dochód **miesięczny brutto** obliczony wg § 9 ust.8 (Podstawę obliczenia świadczenia stanowi miesięczny dochód brutto na osobę czyli **suma wszelkich dochodów** osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podatkiem rolnym z ostatniego roku poprzedzającego złożenie oświadczenia, pochodzące z takich źródeł jak: wynagrodzenie wynikające z umowy za pracę, zlecenia i umowy o dzieło, umowy agencyjnej, renty, emerytury, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, najmu, dzierżawy podzielone przez 12 miesięcy i przez ilość osób zamieszkujących i pozostających w gospodarstwie domowym.)

Przypadający na 1 członka mojej rodziny mieści się w progu

I próg - do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej za rok, za który składane jest oświadczenie.

do 2 333 zł

II próg - od 50% do 75% minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej za rok, za który składane jest oświadczenie.

2 334 zł - do 3 500 zł

III próg - powyżej 75% minimalnego wynagrodzenia za pracę ogłoszonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej za rok, za który składane jest oświadczenie.

powyżej 3 501 zł

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:w tym:

Dzieci: 1 2
3 4
5 6

Zeznający dodatkowo stwierdza, że wszystkie dane podał zgodnie ze stanem rzeczywistym, zaznaczając jednocześnie, że w przypadku zmiany zobowiązuję się niezwłocznie poinformować tutejszy zakład (szkołę)

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)