Załącznik Nr 6

 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

pracowników prokuratur okręgu częstochowskiego

Nr wniosku ………………………………………………….

 **WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia finansowego z okazji Mikołaja**

1. **Wypełnia wnioskodawca**

Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………..

Miejsce pracy/tel……………………………………………………………………………………….

Stanowisko ……………………………………………………………………….……………………

**Proszę o przyznanie świadczenia dla**:

1. Imię i nazwisko dziecka ……………………................................................................................

Data urodzenia dziecka …………...……………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………….

Data urodzenia dziecka ……….…………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………….

Data urodzenia dziecka …………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………….

Data urodzenia dziecka …………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………….

Data urodzenia dziecka …………………………………………………………………………..

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności grożącej za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, oświadczam, że :

1. **Sytuacja rodzinna :**

Liczba osób w mojej rodzinie wynosi……………….., w tym……………dzieci
(dzieci do lat 18 ….….., dzieci do lat 25…………….uczące się/studiujące na utrzymaniu rodziców).

1. **Sytuacja materialna :**

Średni miesięczny dochód netto na osobę w mojej rodzinie za ubiegły rok wyliczony według poniższego wzoru mieści się w przedziale (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X)

do 5.000,00 zł

 od 5.001,00 zł

**Wzór na wyliczenie średniego miesięcznego dochodu netto na osobę w gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Średni miesięczny** | Suma uzyskanych w rodzinie wszystkich przychodów minus składki na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy |  |
| **dochód netto na osobę =** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | : 12 miesięcy |
| **w rodzinie** | Liczba osób w rodzinie**1** |  |

**Uwaga:** we wniosku należy ująć wszystkie przychody w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, zarówno podlegające opodatkowaniu jak i zwolnione z tego podatku w tym;

wynagrodzenie za pracę oraz wszelkie dodatki do wynagrodzenia tj. nagrody i premie, wynagrodzenie za pracę
w godzinach nadliczbowych, renty, emerytury, zasiłki i świadczenia wypłacane przez powiatowy urząd pracy
 i ośrodek pomocy społecznej, PFRON, wynagrodzenia z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym: zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy, dochód z działalności gospodarczej, dochody uzyskiwane z gospodarstwa rolnego, świadczenia uzyskiwanego z Programu Rodzina 800+, alimenty, stypendia itp.

**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 Urząd Statystyczny, 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;**

**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.**

**Dla osób nowozatrudnionych nie posiadających stażu pracy dochód wylicza się na podstawie ostatniego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.**

W przypadku gdy doszło do istotnej zmiany w sytuacji rodzinnej, życiowej i materialnej uprawnionego w danym roku kalendarzowym (urodzenie dziecka, utrata lub uzyskanie źródła dochodu), dochód wylicza się na podstawie ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

**Oświadczam, iż znana jest mi treść obowiązującego Regulaminu ZFŚS oraz skutki wynikające ze złożenia nieprawdziwych danych.**

 ………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

**Pouczenie:**

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami oraz w sposób trwały przy użyciu długopisu, pióra itp. Wnioski wypełnione nieczytelnie oraz niezgodnie z wzorem zostaną zwrócone bez rozpatrzenia.**

**Objaśnienia 1 podane są w rozdziale I § 3 pkt.10 Regulaminu**