

**Świadczenia finansowane ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Prokuratury Okręgowej w Koninie**

Tabela 1
**Dofinansowanie wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie,
tzw. „wczasy pod gruszą”**

Próg dochodu	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	Kwota dofinansowania do wypoczynku pracownika *
I	do 2600	1 100,00 zł
II	2600,01- 4300	900,00 zł
III	4300,01 - 5500	600,00 zł
IV	ponad 5500	400,00 zł

* dofinansowanie do wypoczynku pracownika jest świadczeniem opodatkowanym
* wysokość kwoty jaką przeznaczają się na poszczególne formy dofinansowania określone w tabeli nr 1 uzależniona jest od posiadanych środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Społecznych.

Tabela 2
Dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży

Próg dochodu	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	Kwota dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży*
I	do 2600	80% kosztów skierowania, nie więcej niż 1200,00 zł
II	2600,01- 4300	70% kosztów skierowania, nie więcej niż 900,00 zł
III	4300,01 - 5500	30% kosztów skierowania, nie więcej niż 700,00 zł
IV	ponad 5500	20% kosztów skierowania, nie więcej niż 500,00 zł

* dopłaty dotyczą dzieci w wieku do 18 lat
* wyliczoną łączną dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł

Tabela 3
Dopłaty do świadczeń w ramach działalności kulturalnej, turystycznej i sportowej

	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	Procentowy wskaźnik dopłaty do wartości świadczenia
I	do 5500	do 60% nie więcej niż 200,00 zł
II	powyżej 5500	do 40% jednak nie więcej niż 100,00 zł

*wysokość dopłaty może być ustalona kwotowo z uwzględnieniem procentowego wskaźnika
*kwota na dofinansowanie określona jest w preliminarzu wydatków
*dopłata przyznawana jest pracownikom, emerytom, rencistom i prokuratorom w stanie spoczynku
*wyliczoną łączną dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł
*imprezy integracyjno – kulturalnej - korzystanie z tych świadczeń, odbywa się na powszechnej dostępności na równych zasadach

Tabela 4
Wysokość udzielanej pomocy finansowej lub rzeczowej w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą, materialną

Rodzaj zapomogi	Kwota zapomogi
Zapomoga z tytułu zdarzenia losowego, np. zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp. (wymagane jest poświadczenie odpowiednich służb)	do 1000,00 zł
Zapomoga losowa z tytułu długotrwałej choroby (wysokość zapomogi jest uzależniona od przedstawionych dokumentów potwierdzających stan zdrowia, koszty leczenia, sytuację materialną i rodzinną)	do 1000,00 zł
Zapomoga z tytułu trudnej sytuacji materialnej (zapomogi z tego tytułu przyznawane są raz w roku i są opodatkowane)	do 700,00

Tabela 5
Wysokość udzielanej pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie świąt

Rodzaj świadczenia		Kwota świadczenia*
Próg dochodu	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	Kwota dofinansowania
I	do 2600	400,00 zł
II	2600,01- 4300	300,00 zł
III	4300,01 - 5500	250,00 zł
IV	ponad 5500	200,00 zł

*kwota na dofinansowanie określona jest w preliminarzu wydatków
 *dopłata przyznawana jest pracownikom, emerytom, rencistom i prokuratorom w stanie spoczynku
 *pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę
 *wyliczoną łączną dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł
 * wysokość kwoty jaką przeznaczają się na poszczególne formy dofinansowania świadczeń określonych w Tabeli 5 uzależnia się od środków finansowych Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Pomoc na cele mieszkaniowe

Wysokość pożyczki: **do 5.000,00 złotych**

Okres spłaty: **24 miesięcy**

Maksymalny okres spłaty: **36 miesięcy**

Pożyczki zwrotne na remont lokalu mieszkaniowego/domu są oprocentowane:

a) w wysokości 1 % dla pożyczkobiorców, których średni miesięczny dochód brutto na osobę wynosi do 2600 zł. (w danym roku kalendarzowym);

b) w wysokości 2 % dla pożyczkobiorców, których średni miesięczny dochód brutto na osobę wynosi powyżej 2600,00 zł.

.....
(nazwisko i imię)

(jednostka organizacyjna)

_____, dnia _____

WNIOSEK O DOPLATĘ DO URLOPU WYPOCZYNKOWEGO

Proszę o przyznanie mi dopłaty do „wczasów pod gruszą” w związku z wykorzystywanym urlopem wypoczynkowym w okresie: oddo

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

Zał. wniosek urlopowy

.....
(nazwisko i imię)

_____ (jednostka organizacyjna)

_____, dnia _____

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DZIECI

Proszę o dofinansowanie do kolonii / obozu / zielonej szkoły / zimowiska itp* dla mojego dziecka / moich dzieci*:

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA (data urodzenia)	CZAS WYPOCZYNKU	KOSZT WYPOCZYNKU

W załączeniu przedstawiam potwierdzenie zakupu kolonii, obozu, zielonej szkoły, zimowiska itp. wraz z dowodem wpłaty.

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

.....
(nazwisko i imię)

(jednostka organizacyjna)

_____, dnia _____

W N I O S E K
O PRYZNANIE ZAPOMOZI DLA PRACOWNIKA / EMERYTA / RENCISTY PROKURATURY

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu:

zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.)

długotrwałej choroby

trudnej sytuacji materialnej

Jako uzasadnienie podaję:

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające przyczyny mojej trudnej sytuacji:

1. _____
2. _____
3. _____

(Dokumenty przekazuję w zamkniętej kopercie bezpośrednio do 7 Wydziału Budżetowo-Administracyjnego z dopiskiem ZFŚS „nie otwierać „)

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

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

.....
(nazwisko i imię)

(jednostka organizacyjna)

_____, dnia _____

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania do działalności kulturalnej, turystycznej i sportowej

Proszę o przyznanie dofinansowania do działalności kulturalnej/turystycznej/sportowej*.

W załączeniu przedstawiam potwierdzenie zakupu biletu / karnetu*, jednocześnie oświadczam, iż w bieżącym roku korzystałam(em) / nie korzystałam(em)* z w/w dofinansowania.

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

.....
(nazwisko i imię)

(jednostka organizacyjna)

_____, dnia _____

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ DORAŻNEJ

Proszę o udzielenie mi pomocy finansowej dorażnej w związku ze zwiększonymi wydatkami (Świątami Bożego Narodzenia).

Oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

.....
(nazwisko i imię)

....., dnia

(jednostka organizacyjna)

WNIOSEK
o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zwracam się z prośbą o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości złotych z przeznaczeniem na

Na poręczycieli proponuję:

1. zam. seria i numer dowodu osobistego

2. zam. seria i numer dowodu osobistego

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Stwierdza się, że Pani/Pan jest zatrudniona(y) na czas określony/nieokreślony*, od dnia na stanowisku

.....
(pracownik prowadzący sprawę kadrowe)

Wydział Budżetowo-Administracyjny - PŁACE:

Kwota wynagrodzenia przeznaczona do wypłaty złotych.
(po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zaliczki na podatek dochodowy, obciążeń określonych w art. 87 § 1 Kodeksu Pracy oraz innych obciążeń pomniejszających kwotę do wypłaty)

Maksymalne obciążenie wynagrodzenia może wynieść złotych.
Jednocześnie stwierdzam, że Pan(i).....
nie posiada zadłużenia z tytułu pożyczek z ZFŚS. Wcześniej udzielona pożyczka została spłacona w dniu.....

Data i podpis.....

/pracownika Wydziału B-A/

Oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

UMOWA POŻYCZKI NR _____
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
zawarta w dniu _____

pomiędzy
Prokuratūrą Okręgową w Koninie, zwaną dalej Prokuratūrą reprezentowaną przez

1. _____

2. _____

a

Panią / Panem _____ zamieszkałą(ym) w _____
_____ zwanym dalej Pożyczkobiorcą.

§ 1

Prokuratura udziela Pożyczkobiorcy pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych w wysokości _____ złotych

(słownie _____),

z przeznaczeniem na _____

Odsetki od kwoty pożyczki w wysokości wyniosą _____ (słownie
złotych: _____).

§ 2

Okres spłaty pożyczki o której mowa w § 1 wynosi _____ miesięcy.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia _____ w _____ ratach w wysokości:

pierwsza

rata _____ złotych, kolejne _____ złotych.

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia Prokuratūrę Okręgową w Koninie do potrącania należnych rat pożyczki
w wysokościach określonych w § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę
poczynając od dnia _____

§ 4

Niespłacona pożyczka podlega natychmiastowej spłacie w całości wraz z należnymi odsetkami w razie:
wygaśnięcia stosunku pracy w następstwie porzucenia pracy przez pracownika, rozwiązania stosunku
pracy w trybie art. 52 kodeksu pracy, rozwiązania umowy o pracę przez pracownika z zachowaniem
okresu wypowiedzenia lub na mocy porozumienia stron oraz stwierdzenia wykorzystania pożyczki na cele
inne niż określone w § 1 umowy.

§ 5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej.

§ 6

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: Prokuratura oraz Pożyczkobiorca.

Spłatę pożyczki poręczają:

1. _____

zam. _____ seria i numer dowodu

osobistego _____

2. _____ zam. _____ seria i

numer dowodu osobistego _____

Oświadczamy, iż w przypadku nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przez wyżej wymienionego Pożyczkobiorcę, jako solidarnie współodpowiedzialni wyrażamy zgodę na spłacanie należnej kwoty wraz z odsetkami.

Podpisy poręczycieli:

1. _____

2. _____

(podpis Pożyczkobiorcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisów poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

(pieczęć Prokuratury Okręgowej)

(pieczęć imienna i podpis)

(pieczęć i podpis(y) przedstawiciela(i) Prokuratury)

Informacja dla poręczyciela

Poręczenie jest czynnością prawną uregulowaną w kodeksie cywilnym art.876 – 887. Jego istotą jest przyjęcie przez poręczyciela wobec wierzyciela ryzyka za zobowiązania dłużnika (np. zaciągniętą pożyczkę), w sytuacji gdy dłużnik nie wywiązuje się ze swego świadczenia lub spóźnia się z jego spełnieniem.

Poręczenie jest zobowiązaniem odwołalnym za zgodą wierzyciela (co generalnie oznacza, że nie można uchylić się od jego skutków) i solidarnym – co oznacza, iż wierzyciel może od poręczyciela dochodzić roszczenia w pełnej wysokości (wraz z odsetkami).

Wobec powyższego, udzielając poręczenia za czyjkolwiek dług należy traktować to jako branie na siebie poważnej odpowiedzialności finansowej wobec wierzyciela, a nie jako „grzeczności” wobec dłużnika. Należy ocenić zwłaszcza zdolność dłużnika do spłaty długu i od tego uzależnić swoją decyzję o poręczeniu lub jego odmowie.

Jeżeli doszłoby do sytuacji, że poręczyciel zmuszony będzie spłacić wierzytelność to będzie on mógł dochodzić od dłużnika zwrotu zapłaconej kwoty (jest to tzw. „roszczenie regresowe”).

Potwierdzam zaznajomienie się z informacją

.....
(data i podpis)

Oświadczenie

Oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

(data i podpis osoby wnioskującej)

Klauzula informacyjna

W związku z treścią art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, Prokuratura Okręgowa w Koninie informuję:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie z siedzibą przy ul. Wyszyńskiego 1, 62-510 Konin.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Krystian Ryczyński, tel. 693090395, e-mail: iod@konin.po.gov.pl
3. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są przetwarzane w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.
4. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art.8.ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art.6 ust.1 lit.c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.
5. Dane osobowe osób uprawnionych nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa. Po upływie tego okresu dane osobowe osób uprawnionych są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.
7. Osobie uprawnionej, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:
 - 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art.15-17 RODO,
 - 2) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art.18 RODO,
 - 3) wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(jednostka organizacyjna/)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany(a)

.....
zamieszkały(a):

..... ulica

.....
nr domu nr mieszkania oświadczam, że w roku
średni miesięczny dochód brutto na osobę* w mojej rodzinie mieścił się w grupie:

1. grupa dochodów do 2600 zł. -
2. grupa dochodów od 2.600,01 zł do 4.300 zł. -
3. grupa dochodów od 4.300,01 zł do 5.500 zł. -
4. grupa dochodów powyżej 5.500 zł. -

Jednocześnie oświadczam, że w skład mojej rodziny tj. osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe poza mną, wchodzi następujące osoby/ jestem osobą samotną**

Lp.	Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia(dotyczy wyłącznie dzieci) – stopień niepełnosprawności
1	
2	
3	
4	

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam również, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 i 2 kodeksu karnego. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
(data, czytelny podpis)

* - Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie - to suma dochodów brutto ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy. Do dochodów brutto rodziny wlicza się wszystkie uzyskane dochody brutto członków rodziny (PIT-37) np.: z wynagrodzeń ze stosunku służbowego lub stosunku pracy; z emerytur lub rent, ze świadczeń przedemerytalnych i zasiłków przedemerytalnych; z działalności wykonywanej osobiście oraz dochody brutto uzyskane za granicą (przeliczone na zł.) niezależnie od tego czy podlegają opodatkowaniu czy

są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) z tym, że:

1) przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego pomnożony przez liczbę posiadanych ha przeliczeniowych.

2) przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód brutto wykazany za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie. I tak:

a) przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30 c (PIT- 36L) i art. 27(PIT- 36) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty,

b) przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa – PIT 16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT- 28), przyjmuje się dochód wykazywany, ale nie niższy od deklarowanej podstawy składek na ubezpieczenie społeczne. – 1) Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie - to suma dochodów ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy.

2) Wspólne gospodarstwo domowe tworzą członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy (mąż, żona, dzieci, związki nieformalne, rodzice wnioskodawcy).

** - wstawić znak „X” we właściwą pozycję.

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH (emeryci, renciści)

Ja niżej podpisany(a)

.....
zamieszkały(a):

..... ulica

.....
nr domu nr mieszkania oświadczam, że w roku..... średni
miesięczny dochód brutto na osobę* w mojej rodzinie mieścił się w grupie:

1. grupa dochodów do 2600 zł. -
2. grupa dochodów od 2.600,01 zł do 4.300 zł. -
3. grupa dochodów od 4.300,01 zł do 5.500 zł. -
4. grupa dochodów powyżej 5.500 zł. -

Jednocześnie oświadczam, że w skład mojej rodziny tj. osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe poza mną, wchodzi następujące osoby/ jestem osobą samotną **

Lp.	Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia(dotyczy wyłącznie dzieci) – stopień niepełnosprawności
1	
2	
3	

Jednocześnie oświadczam, że oprócz otrzymywanego świadczenia z tytułu emerytury lub renty **jestem / nie jestem*** dodatkowo zatrudniona(y) u innego pracodawcy.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam również, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 i 2 kodeksu karnego. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
(data, czytelny podpis)

* 1) - Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie - to suma dochodów brutto ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy. Do dochodów brutto rodziny wlicza się wszystkie uzyskane dochody brutto członków rodziny (PIT-37) np.: z wynagrodzeń ze stosunku służbowego lub stosunku pracy; z emerytur lub rent, ze świadczeń przedemerytalnych i zasiłków przedemerytalnych; z działalności wykonywanej osobiście oraz dochody brutto uzyskane za granicą (przeliczone na zł.) niezależnie od tego czy podlegają opodatkowaniu czy

są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) z tym, że:

1) przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego pomnożony przez liczbę posiadanych ha przeliczeniowych.

2) przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód brutto wykazany za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie. I tak:

a) przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30 c (PIT- 36L) i art. 27(PIT- 36) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty,

b) przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa – PIT 16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT- 28), przyjmuje się dochód wykazywany, ale nie niższy od deklarowanej podstawy składek na ubezpieczenie społeczne. – 1) Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie - to suma dochodów ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy.

2) Wspólne gospodarstwo domowe tworzą członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy (mąż, żona, dzieci, związki nieformalne, rodzice wnioskodawcy).

** - wstawić znak „X” we właściwą pozycję.

..... , dnia

.....

.....
(imię i nazwisko, stanowisko, jednostka)

PROKURATOR OKRĘGOWY
W KONINIE

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY
NA DOKONANIE POTRĄCENIA Z WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ**

Zgodnie z art. 91 Kodeksem Pracy oświadczam, że zgadzam się na potrącenia przez
pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę należności w kwocie
z tytułu
w miesiąca

.....
(podpis)