Załącznik do Zarządzenia Nr 13/2025

Warmińsko-Mazurskiego Wojewódzkiego

Lekarza Weterynarii w Olsztynie

z dnia 2 lipca 2025 r.

Załącznik nr 3

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Olsztynie

…………………………..…………….………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………

(telefon kontaktowy lub e-mail)

……………………………………………..…………

(adres do korespondencji)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**za 20………… rok**

1. Oświadczam, że wraz z członkami mojej rodziny uzyskałem/am\* w 20……… roku niżej wymienione dochody:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Data urodzenia** *(dotyczy dzieci)* | **Uwagi\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 1. \* Łączne dochody netto członków rodziny za rok 20…… | | | |  |
| 1. \* Przysporzenia łącznie za rok 20 …............... | | | |  |
| 1. \* Liczba członków w rodzinie | | | |  |
| 1. \* Średni miesięczny dochód wraz z przysporzeniami na osobę w rodzinie   [(A + B) : C :12] | | | |  |
| D.1. \*Średni miesięczny dochód wraz z przysporzeniami na osobę w rodzinie (słownie): …………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….. | | | | |

1. Średni miesięczny dochód wraz z przysporzeniami na osobę w rodzinie przekroczył ostatni próg dochodowy przewidziany w tabelach stanowiących załącznik do Regulaminu\*

*Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą oraz zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.*

W przypadku zmiany mojej sytuacji rodzinnej i finansowej mającej wpływ na **zmianę progu dochodowego** oraz na wysokość dofinansowania lub świadczenia określonego w Regulaminie, zobowiązuję się do aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu – informację o zmianie sytuacji złożę podczas składania wniosku o świadczenie z ZFŚS.

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*podać informacje tj. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, uczeń szkoły ponadpodstawowej (jakiej)/student*

……………………………………. ……………………………………..…………..………………..

(miejscowość, data) (podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

1. Administratorem danych osobowych jest Warmińsko-Mazurski Wojewódzki Lekarz Weterynarii ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn, kontakt e-mail: [wiw@olsztyn.wiw.gov.pl](mailto:wiw@olsztyn.wiw.gov.pl)

2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych (email: [rodo@olsztyn.wiw.gov.pl](mailto:rodo@olsztyn.wiw.gov.pl), tel. 89 524 14 92, adres do korespondencji: Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie, ul. Szarych Szeregów 7, 10-072 Olsztyn).

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO, w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Olsztynie.

4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.

5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

…………………………………………. …………………………………………….………………..………………..

(miejscowość, data) (podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

**OBJAŚNIENIA DO OŚWIADCZENIA:**

1. **Dochód** towszystkie uzyskane dochody (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu) wszystkich członków rodziny (również dzieci oraz wspólnie zamieszkujących i gospodarujących rodziców) opodatkowane i nieopodatkowane, z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie Oświadczenia, po odliczeniu:

1) kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób;

2) obowiązkowych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;

3) zapłaconego podatku (zaliczki na podatek dochodowy) oraz powiększone o zwrot podatku z urzędu skarbowego lub pomniejszone o niedopłatę podatku.

2. Za dochód uważa się w szczególności:

1) wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę oraz umów cywilnoprawnych (jak np. umowa zlecenia, umowa o dzieło);

2) dochody osiągnięte za granicą;

3) emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.);

4) diety sołtysa, diety radnego i kwoty innych diet otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich;

5) stypendia;

6) zasiłki przysługujące bezrobotnym;

7) dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM);

8) dochody z kryptowalut;

9) dochód niani (opiekunki do dziecka);

10) dochody z tytułu korepetycji;

11) dochody z tytułu dywidendy, sprzedaży akcji, udziałów i inne dochody z kapitałów pieniężnych;

12) dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej;

13) dochody z gospodarstwa rolnego obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych, przyjmując że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym;

14) dochody z dopłat dla rolników;

15) dochody uzyskane z pozarolniczej działalności gospodarczej - dochód wykazywany jest przez ubiegającego się o świadczenie, z tym że:

a) dochód przy działalności opodatkowanej na zasadach art. 30 c (ogólnych, tj. PIT-36) oraz art. 27 (podatkiem liniowym, tj. PIT-36L) ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych – należy wykazać dochód faktycznie osiągnięty wynikający ze składanego rocznego zeznania podatkowego,

b) dochód przy działalności opodatkowanej na podstawie ustawy o zryczałtowanym podatku od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (karta podatkowa, tj. PIT-16, ryczałt ewidencjonowany tj. PIT-28) – należy wykazać dochód nie niższy niż określony w obowiązującym dla danego roku obwieszczeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie wysokości dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne (przy karcie podatkowej - Tabela 1, przy ryczałcie ewidencjonowanym – Tabela 2-8).

Małżonkowie, pozostający we wspólnocie majątkowej, mając odrębne dochody z działalności gospodarczej, do celów wyliczenia ryczałtu powinni przyjąć odrębne stawki dochodu rocznego wg tabel i następnie zsumować dwa odrębne dochody rocznie;

16) dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł.

3. Do ustalenia dochodów na osobę w rodzinie wlicza się dochody wnioskodawcy, jego współmałżonka, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących rodziców oraz dzieci:

1) do końca roku kalendarzowego, w którym kończą 18 lat;

2) do końca roku kalendarzowego, w którym kończą 26 lat i uczą się, jednak nie dłużej niż do końca roku kalendarzowego, w którym ukończą naukę (na podstawie przedłożonego zaświadczenia ze szkoły, studiów);

3) bez względu na wiek – w przypadku osób posiadających orzeczenie o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie równorzędne, jeżeli nie przebywają w ośrodkach lub zakładach opieki, a pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą uprawnioną (na podstawie przedłożonego orzeczenia).

4. Od dochodu nie odejmujemy kwot m.in. rat pożyczek, kredytów, składek członkowskich, dobrowolnych ubezpieczeń, wkładów na KZP, wpłat na Pracownicze Plany Kapitałowe itp.

1. Za **przysporzenia** uważa się w szczególności:
2. 1) otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego;
3. 2) świadczenia wychowawcze z programu 800+, RKO itp. świadczenia na dzieci;
4. 3) świadczenia rodzinne itp.;
5. 4) zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia lub świadczenia jednorazowe;
6. 5) wartość otrzymanego spadku;
7. 6) diety otrzymane przez kierowców zawodowych w ruchu krajowym i międzynarodowym;
8. 7) inne świadczenia nie wymienione wyżej np. darowizny.

6. Do celów obliczenia miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie nie wlicza się m.in.:

1) zwrotu środków (wypłatę odszkodowań) otrzymanych z ubezpieczeń itp. po śmierci członka rodziny, po złamaniu ręki, po szkodzie komunikacyjnej;

2) diet otrzymywanych przez pracowników z tytułu podróży służbowej;

3) dochodu wypracowanego przez PPK oraz dopłat rocznych;

4) środków otrzymanych po sprzedaży samochodu i nieruchomości;

5) dochodów z innych programów emerytalnych IKE, IKZ itp.;

6) dochodów i oprocentowania środków na rachunkach bankowych i lokat pieniężnych;

7) dofinansowania do okularów otrzymanego od pracodawcy.

7. W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia się liczby członków rodziny uprawnionych do korzystania z Funduszu już po złożeniu Oświadczenia (w szczególności rozwód, utrata uprawnienia do pomocy socjalnej przez dziecko w związku z przekroczeniem odpowiedniego wieku, urodzenie się dziecka, zawarcie związku małżeńskiego itp.), uprawniony składa nowe Oświadczenie, przeliczając odpowiednio dochody, jeśli ma to wpływ na zmianę kwalifikacji do progu.

8. Gdy Oświadczenie składa uprawniony, który podjął dopiero pierwszą pracę w roku, w którym ubiega się o świadczenie podaje aktualne dochody podzielone przez liczbę miesięcy, za które je osiągnął, a jeśli jeszcze ich nie osiągnął to określone w zawartej umowie o pracę.

**Potwierdzenie danych zawartych we wniosku**

(wypełnia pracownik Działu ds. pracowniczych):

1.Data wpływu do Działu ds. pracowniczych:

1. Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):

* pracownikiem
* emerytem lub rencistą

□ Oświadczenie przyjęto bez weryfikacji dodatkowych dokumentów.

□ Dokonano weryfikacji oświadczenia na podstawie przedstawionych przez oświadczającego dokumentów:

1. …………………………………………………………………………..……..
2. …………………………………………………………………………..……..
3. …………………………………………………………………..…………….

………………………………………………….…………………….………………………………

(data i podpis pracownika Działu ds. pracowniczych)

1. Na podstawie złożonego oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby za rok 20……. dokonano kwalifikacji do………….…….. progu dochodowego.

…………………………………………………………………….……………………………….

(data i podpis pracownika Działu ds. pracowniczych)

Uwagi:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………