Załącznik nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Inspektoratu Weterynarii w Olsztynie

………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Informacja\* o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym………………. z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzą następujące osoby, uprawnione zgodnie z § 10 Regulaminu do korzystania z ZFŚS\*\*/ jestem osobą samotną\*\*:

1.………………………………………………………………………………….

2.………………………………………………………………………………….

3.………………………………………………………………………………….

(członkowie rodziny, stopień pokrewieństwa, data urodzenia i informacja, czy się uczy – w przypadku dzieci oraz inne informacje, np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)

Średni miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie, tj. mój i członków wymienionych powyżej, wyliczony zgodnie z objaśnieniami do informacji \*\*\* mój \*\*

1) za cały rok ………. wyniósł …………………. zł (słownie:………………………………………………………………………………………;

2)przekroczył ostatni próg dochodowy przewidziany w tabelach stanowiących załącznik no Regulaminu\*\*.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y)\*\* odpowiedzialności przewidzianej w § 27 Regulaminu.

**Oświadczam, że:**

1) Zapoznałem/am \*\* się z informacją zawartą w § 23 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Olsztynie, a wynikającą z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 16 r. 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) (Dz. Urz. UE .L. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1), o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojejrodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS.

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis składającego informację)

**Objaśnienia do informacji:**

1. **\*** zgodnie *z § 4. 1* *Wszystkie osoby uprawnione zamierzające skorzystać w okresie od 01 maja danego roku do 30 kwietnia następnego roku kalendarzowego z ulgowych świadczeń finansowych ze środków Funduszu składają w Dziale ds. pracowniczych informację o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wraz z pierwszym wnioskiem o* *świadczenie.*
2. *W przypadku, gdy w złożonej informacji osoba uprawniona do korzystania ze świadczeń Funduszu nie podała dochodów członków rodziny objętych, zgodnie z § 10 Regulaminu, opieką socjalną (np. współmałżonka, dziecka itp.), pomoc socjalna dla takiej rodzinybędzie ustalana w oparciu o dochody z najwyższego progu dochodowego przewidzianego dla danego świadczenia.*

**\*\*** niepotrzebne skreślić;

**\*\*\* średni miesięczny dochód uprawnionego członka rodziny** - oznacza łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym skła­dana jest informacja o dochodzie) wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, które są wymienione w § 10 Regulaminu jako osoby upraw­nione do korzystania ze świadczeń Funduszu, pomniejszony o:

- koszty uzyskania przychodu,

-składki na ubezpieczenia społeczne (zapłacone przez ubezpieczonego),

i podzielony przez 12.

Do dochodu tego wlicza się wszystkie uzyskane dochody członków rodziny, ale tylko te, które podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (tj. z wyłączeniem zwolnionych z podatku, np. alimentów, świadczeń rodzinnych, świadczeń w ramach Programu Rodzina 500+).

U osób, które nie ukończyły 26 lat uwzględnia się również przychody zwolnione z podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tzw. PIT „0" dla młodych) po pomniejszeniu ich o:

* koszty uzyskania przychodów, jakie przysługiwałyby, gdyby przychód nie korzystał ze zwolnienia,
* składki na ubezpieczenia społeczne (zapłacone przez ubezpieczonego).

Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - Dz.U. z 2020 r. poz. 111), 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 na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym ( Dz.U. z 2020 r. poz. 333).

Przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód wykazywany przez ubiegającego się o świadcze­nie, z tym że:

- przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30c (PIT-36L - podatek liniowy) i art. 27 (PIT-36 - zasady ogólne) ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty (tj. wynikający ze składanego rocznego zeznania podatkowego).

- przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa - PIT-16 oraz ryczałt ewidencjonowany - PIT - 28), podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - Dz.U. z 2020 r. poz. 111), przyjmuje się dochód nie niższy niż określony w obowiązującym (dla danego roku) obwieszczeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecz­nej, a przypisany odpowiednio płaconemu podatkowi (przy karcie podatkowej - Tabela 1) lub osiąganym przychodom wg odpowiednich stawek podatkowych (przy ryczałcie ewidencjonowanym - Tabele 2 - 6 w zależności od stawki podatkowej).

\*\*\*\*Gdy po złożeniu informacji zmieniła się sytuacja materialna rodziny uprawnionego do pomocy socjalnej, w porównaniu do sytuacji w roku poprzednim (np. utrata źródła dochodu przez członka rodziny lub uzyskanie nowego źródła dochodu) to zamiast dochodu takiej osoby za rok poprzedni podaje się aktualnie osiągany dochód przez taką osobę, a następnie wylicza się średni miesięczny dochód rodziny zgodnie z zasadami podanymi powyżej.

\*\*\*\*\* W przypadku zmniejszenia lub zwiększenia się liczby członków rodziny uprawnionych do korzystania z Funduszu już po złożeniu informacji ( np. rozwód, utrata uprawnienia do pomocy socjalnej przez dziecko w związku z przekroczeniem odpowiedniego wieku, urodzenie się dziecka, zawarcie związku małżeńskiego itp.) uprawniony składa nową informację przeliczając odpowiednio dochody.

\*\*\*\*\*\* Gdy informację 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.

Jeśli uprawniony podjął pracę w roku poprzednim i przepracował tylko część miesięcy w tym roku to osiągnięte dochody z tego okresu dzieli się przez ilość przepracowanych miesięcy.

\*\*\*\*\*\*\*\* Przypadki nie uregulowane w powyższych objaśnieniach będzie rozstrzygała Komisja Socjalna, opierając się m.in. o przepisy powszechnie obowiązujące.

Data wpływu do Działu ds. pracowniczych:…………………………………………………..

Podpis pracownika przyjmującego Informację: ……………………………………………..