

Piła, dnia.....

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

1. Imię i nazwisko: .....
2. Jednostka organizacyjna: .....
3. Telefon kontaktowy: .....

**OŚWIADCZENIE**

dot. dofinansowania do wycieczki dla pracowników Uczelni

Oświadczam, że zgodnie z § 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Nauk Stosowanych w Pile, na podstawie osiąganego przeze mnie oraz członków mojego gospodarstwa domowego średniomiesięcznego dochodu netto\*\* w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy, pozostaję w następującej grupie dochodowej:

- \* I gr.  
 II gr.  
 III gr.

*Proszę o zastosowanie kwoty wolnej zgodnie z art. 21 ust.1 pkt. 67 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych.*

- \* TAK  
 NIE

- W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających wykorzystanie przeze mnie urlopu wypoczynkowego w okresie kolejnych 14 dni kalendarzowych, zobowiązuję się do wykorzystania tego urlopu w terminie do 31 grudnia br. pod rygorem zwrotu kwoty dofinansowania.
- W przypadku nie wykorzystania urlopu w powyższym terminie wyrażam zgodę na potrącenie kwoty wypłaconego dofinansowania z należnego mi wynagrodzenia za pracę w miesiącu następującym bezpośrednio po ww. terminie.
- Osoby wskazujące I lub II **grupę dochodową** zobowiązane są do dostarczenia dokumentacji potwierdzającej dochody netto w gospodarstwie domowym z ostatnich 3 miesięcy (np. zaświadczenie o zarobkach, zaświadczenie o świadczeniach), oraz wskazania liczby członków rodziny wraz z ich danymi w poniższej tabeli.

Osoby zamieszkujące wspólne gospodarstwo domowe (dotyczy tylko grupy I i II):

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto

Należy pamiętać o uwzględnieniu siebie w powyższej tabeli.

- Osoby należące do III grupy dochodowej są zwolnione z obowiązku składania dodatkowych dokumentów dotyczących liczby członków gospodarstwa domowego, oraz wysokości osiągniętych dochodów.

Dodatkowo:

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, że złożenie nieprawdziwych danych skutkuje odpowiedzialnością karną, zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu rozpatrzenia niniejszego oświadczenia oraz wniosku zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....  
(podpis i data osoby uprawnionej)

---

\* prawidłową wartość zaznaczyć (X)

\*\* **Źródłami dochodu** są w szczególności: umowy o pracę, wszelkie umowy cywilnoprawne (np. zlecenia, o dzieło), umowy prawa autorskiego i prawa własności przemysłowej (np. honoraria, wynagrodzenia za publikacje, tantiemy, opłaty licencyjne, patentowe), świadczenia emerytalne, świadczenia rentowe, dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, alimenty, świadczenie wychowawcze 800+, dochody z zagranicy, wszelkie inne dochody zwolnione z opodatkowania.