**Załącznik nr 3**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 5 im. Marii Konopnickiej w Ełku

**OŚWIADCZENIE**

**Poniższe kwoty w oświadczeniu należy wpisać na podstawie rozliczenia PIT składanego w Urzędzie Skarbowym.**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że **łączny przychód z zeznania podatkowego za rok …………..**

wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (w tym dzieci pozostające na wyłącznym utrzymaniu, do czasu ukończenia nauki nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat) wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Członkowie rodziny | | | | | | **Przychód z zeznania**  **podatkowego** |
| 1. 1 | Składający oświadczenie .................................................................  (imię i nazwisko) | | | | | | ................................ zł |
| 1. 2 | Małżonek/partner ….........................................................................  (imię i nazwisko) | | | | | | ................................ zł |
| 1. 3 | Dzieci | L.p | Imię | Data urodzenia | Wiek  dziecka | Gdzie się  uczy |  |
| 1. 1. |  |  |  |  | ................................ zł |
| 1. 2. |  |  |  |  | ................................ zł |
| 1. 3. |  |  |  |  | ................................ zł |
| 1. 4. |  |  |  |  | ................................ zł |
|  | **Razem roczny przychód:** | | | | | | **................................ zł** |
|  | Przychód miesięczny (przychód roczny dzielony na 12) | | | | | | ................................ zł |
|  | Przychód miesięczny z innych źródeł nieujęty w PIT  (np. alimenty, 500+, zasiłek rodzinny itp.) | | | | | | ................................ zł |
|  | co w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie stanowi  (poz.5 + poz.6 dzielone na ilość członków rodziny) | | | | | | **................................ zł** |

Inne okoliczności dotyczące sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(data i podpis składającego oświadczenie)