**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 | Wiekdziecka | Gdzie sięuczy |  |
| 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)