

Data wpływu: .....

Załącznik nr 1  
do Regulaminu ZFŚS

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Nr ewidencyjny)

.....  
(Komórka Organizacyjna)

## OŚWIADCZENIE

### o wysokości średniego miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie za ..... rok

Niniejszym oświadczam, że w ..... roku dochody brutto\* moje oraz członków mojej rodziny\*\* prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, po przeliczeniu (podzieleniu) na ..... osób(y) w rodzinie, i przez 12 m-cy dały średni miesięczny dochód na jedną osobę w wysokości ..... zł. (słownie: .....).

\* Za uzyskany w danym roku dochód brutto rozumie się przychód minus koszty uzyskania przychodu, minus składki na ubezpieczenia społeczne - emerytalne, rentowe, chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika zgodnie ze złożonym w Urzędzie Skarbowym rocznym zeznaniem podatkowym PIT.

**Do dochodu nie wlicza się kwoty z „programu Rodzina 500 plus”, o którym mowa w ustawie o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci**

\*\* Za członków rodziny uważa się współmałżonków i dzieci będące na ich utrzymaniu, bez względu na formę prawną łączących ich stosunków, tj. dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie, adaptowane w wieku do 18 lat, a jeżeli się kształcą w szkole – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak jak do ukończenia 26 lat – nie pozostających w stałym stosunku pracy

*Świadomy odpowiedzialności cywilnej oraz odpowiedzialności przewidzianej w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ANWILU, prawdziwość przedstawionych wyżej danych potwierdzam własnym podpisem.*

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)

Zgodnie z art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2015r poz. 2135 tekst jedn. z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Anwil SA ul. Toruńska 222 87-805 Włocławek jedynie dla potrzeb obsługi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ANWILU. Jestem świadoma(y), że przysługuje mi prawo do kontroli przetwarzania moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania lub usunięcia ( zgodnie z art.32 ustawy).

Data wpływu: .....

**Załącznik nr 1  
o Regulaminu ZFŚS**

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Nr ewidencyjny)

.....  
(Komórka Organizacyjna)

## OŚWIADCZENIE

### o wysokości średniego miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie za ..... rok

Niniejszym oświadczam, że w ..... roku dochody brutto\* moje oraz członków mojej rodziny\*\* prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, po przeliczeniu (podzieleniu) na ..... osób(y) w rodzinie, i przez 12 m-cy dały średni miesięczny dochód na jedną osobę w wysokości ..... zł. (słownie: .....).

\* Za uzyskany w danym roku dochód brutto rozumie się przychód minus koszty uzyskania przychodu, minus składki na ubezpieczenia społeczne - emerytalne, rentowe, chorobowe, potrącone w roku podatkowym przez płatnika zgodnie ze złożonym w Urzędzie Skarbowym rocznym zeznaniem podatkowym PIT.

### **Do dochodu nie wlicza się kwoty z „programu Rodzina 500 plus”, o którym mowa w ustawie o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci**

\*\* Za członków rodziny uważa się współmałżonków i dzieci będące na ich utrzymaniu, bez względu na formę prawną łączących ich stosunków, tj. dzieci własne, przysposobione, przyjęte na wychowanie, adaptowane w wieku do 18 lat, a jeżeli się kształcą w szkole – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak jak do ukończenia 26 lat – nie pozostających w stałym stosunku pracy

### **Dzieci na moim utrzymaniu: ( imię, nazwisko, data urodzenia )**

1. ....

2. ....

3. ....

*Świadomy odpowiedzialności cywilnej oraz odpowiedzialności przewidzianej w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ANWILU, prawdziwość przedstawionych wyżej danych potwierdzam własnym podpisem.*

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis)

Zgodnie z art.23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2015r poz. 2135 tekst jedn. z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Anwil SA ul. Toruńska 222 87-805 Włocławek jedynie dla potrzeb obsługi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ANWILU. Jestem świadoma(y), że przysługuje mi prawo do kontroli przetwarzania moich danych osobowych oraz żądania ich poprawiania lub usunięcia ( zgodnie z art.32 ustawy).