***Załącznik nr 8***

*................................................................*

*(imię i nazwisko )*

*................................................................*

*(adres zamieszkania)*

***OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH***

***DOCHODACH w……………..roku***

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób: 1. .......................................................................................................

2. .......................................................................................................

3. .......................................................................................................

4. .......................................................................................................

5. .......................................................................................................

*Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci ( w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej ) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe.*

1. **Oświadczam, że dochody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się z:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p****.** | **Źródło dochodu****np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie** | **Przychód – koszty uzyskania przychodu= dochód** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Należy podać wszystkie dochody ( w tym np. umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenie albo innej umowy o świadczenie usług, alimenty, dochody ze środków U.E. po odliczeniu kosztów uzyskania, inne dochody nieopodatkowane w Polsce, itd. ) wszystkich członków rodziny; **Dochody netto to przychody podlegające opodatkowaniu na** podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne, niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz zapłacone składki na ubezpieczenie zdrowotne.

**Oświadczenie o wysokości dochodów**

Oświadczam, że miesięczny dochód netto na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym, wynosił:

.............................................................................. .................................................... zł.

1. (dochód roczny netto : 12 m-cy : ilość osób w rodzinie)

|  |
| --- |
|  |

**Rezygnacja z deklaracji dochodów\***

**Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości dochodów.**

**………………………….. ……………………………………….**

 **Miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.**

***Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.***

...................................................................

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

 *\*skreślić…niepotrzebne*