

Oświadczenie wnioskodawcy o dochodach w rodzinie

.....
Imię i nazwisko pracownika/emeryta

Opole, dnia.....

Ja niżej podpisany oświadczam, że miesięczny dochód brutto na członka mojej rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i zamieszkującego razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym wyniósł w roku kalendarzowym..... wg PIT 36 – poz.149, PIT 36L- poz.30 i/lub 35, PIT 37-poz.85 lub PIT ZUS 40 A –poz 36 (emerytury)

- a) powyżej 5.891 zł brutto na osobę (brak obowiązku dokumentowania oświadczenia)
- b)zł brutto na osobę wg wykazu: (PIT do wglądu)

*właściwe zaznaczyć (a lub b)

WYKAZ:(tylko dla osób, które zaznaczyły punkt b)

- 1. Pracownik/emerytzł
- 2. Współmałżonekzł
- 3. Dziecizł
- 4. Inni członkowie pozostający we wspólnym gospodarstwiezł
- 5. **łącznie dochód roczny (pkt.1+pkt.2+pkt.3+pkt.4)zł**
- 6. Dochód roczny(pkt. 5).....zł : 12 m-cy=zł: ilość członków rodziny.....=.....**zł**

Świadoma/-y jestem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań.

.....
podpis pracownika/emeryta

Oświadczam, że będę*/nie będę* korzystał/a ze zwolnienia podatkowego wynikającego z art. 21 ust.1 pkt 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych lub art. 521 dodanego do ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych przez art. 4 ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem **COVID-19**, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw (DZ.U. z 2020 r. poz. 568) z późniejszymi zmianami.

*właściwe zaznaczyć

.....
podpis pracownika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku

.....
Podpis pracownika/emeryta