

.....
Imię i nazwisko

Nr telefonu

Adres e-mail

.....
Adres do korespondencji

**OŚWIADCZENIE EMERYTA/RENCISTY
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W POZNANIU
O SYTUACJI MATERIALNEJ, RODZINNEJ
I ŻYCIOWEJ**

- I. Oświadczenie należy złożyć raz w roku w terminie **do 31 marca 2021** w formie papierowej w Kole Seniora osobiście lub przesłać listem poleconym. Obowiązek złożenia niniejszego oświadczenia nakłada ustawa o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, która uzależnia przyznawanie świadczeń socjalnych od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.
- II. Oświadczam, że średni miesięczny przychód* przypadający na jednego członka mojej rodziny**, pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym*** w roku 2020 wyniósł (prosimy oznaczyć właściwy kwadrat):
- do 1.560,00
- od 1.560,01 do 2.600,00
- od 2.600,01 do 4.160,00
- powyżej 4.160,01
- III. Wykaz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

L. p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka
1		emeryt / rencista Uniwersytetu	X
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

IV. Osoby, które znajdują się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej i rodzinnej proszone są o jej dodatkowe określenie (nie jest to obligatoryjne):

V. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Poznań, dnia podpis emeryta/rencisty

* Przez pojęcie **miesięczny przychód** należy rozumieć łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego.

** **Członkami rodziny** są wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe z osobą składającą oświadczenie.

*** Przez pojęcie **wspólne gospodarstwo domowe** należy rozumieć członków rodziny pracownika lub inne osoby faktycznie wspólnie się utrzymujące i mające wspólny budżet domowy.