*Nr ewid. ……………...……………………...*

*………………………………………………………*

(imię, nazwisko, identyfikator kadrowy wnioskodawcy ) *…………………………...*

*data*

*…………………………………………………*

(stanowisko, jednostka)

*…………………………………………………*

(wydział, telefon, adres e-mail)

**KOMENDANT**

**WOJEWÓDZKI POLICJI**

**W ŁODZI**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia świątecznego**

**ze środków finansowych Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**KWP w Łodzi**

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa (np. żona, syn, córka, ojciec, matka) |
|  |  | wnioskodawca |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Jednocześnie oświadczam, że dochód brutto\* na jednego członka w mojej rodzinie mieści się w n/w progu (właściwe zaznaczyć X):

□ do 2000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 2000 złotych do 3000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 3000 złotych do 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

\*dochód brutto - wszelkie dochody brutto w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych podlegające zarówno opodatkowaniu jak i zwolnione z tego podatku, pochodzące ze wszystkich źródeł, w szczególności:

a) wynagrodzenie (w tym nagrody, dodatki, dodatkowe wynagrodzenie roczne, odprawy, ekwiwalenty) uzyskiwane w ramach stosunku pracy, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, z tytułu umowy zlecenia, umowy najmu lub dzierżawy, umowy o dzieło, umowy agencyjnej lub umowy o pracę nakładczą,

b) dochody z tytułu:

– członkostwa w spółdzielni,

– wykonywania wolnego zawodu,

– działalności twórczej lub artystycznej,

– działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności,

c) dochody z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym - dochód ustalony zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym

d) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,

e) emerytury, renty inwalidzkie, renty rodzinne, renty socjalne,

f) zasiłki wychowawcze, stałe zasiłki, stałe zasiłki wyrównawcze, gwarantowane zasiłki okresowe i zasiłki z Funduszu Pracy,

g) otrzymywane alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego,

h) inne.

Uwaga!!! Dochód brutto pomniejsza się o kwotę alimentów, ustalonych wyrokiem sądowym, ugodą sądową oraz wszelkiego rodzaju zajęcia komornicze.

Do dochodu brutto nie wlicza się świadczeń o których mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci oraz programu Dobry Start.

Dochód brutto ustala się jako średni miesięczny dochód brutto z ostatniego roku kalendarzowego

1. Oświadczam, iż:

samotnie prowadzę gospodarstwo domowe

jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci

1. Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem – świadomy odpowiedzialności karnej z art. 286 kk.
2. Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wniosku i na żądanie przyznającego świadczenie zobowiązuję się przedłożyć wymagane dokumenty obrazujące uzyskiwane dochody brutto

……………………………………...

(podpis pracownika)

**WNIOSKI KOMISJI**

Komisja na posiedzeniu nr ……………………...……. w dniu ...…………………………   
po rozpatrzeniu dokumentacji wnioskuje o:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

**KOMISJA W SKŁADZIE Podpisy członków Komisji**

1. Przewodniczący 1. ……………………………….

2. Wiceprzewodniczący 2. ……………………………….

3. Sekretarz 3. ……………………………….

4. Członek 4. ……………………………….

5. Członek 5. ……………………………….

6. Członek 6. ……………………………….