Poznań, ..........................202 r.

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

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

(nazwisko i imię, biuro/wydział, nr telefonu)

Zespół ds. Podziału Środków ZFŚS

Urzędu Miasta Poznania

##### WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

dla pracownika, który był zatrudniony w UMP w latach poprzedzających rok składania wniosku

1. Proszę o przyznanie wybranego świadczenia socjalnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj świadczenia | Proszę zaznaczyć właściwą rubrykę „X” |
| 1. | wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie („wczasy pod gruszą”)  **UWAGA:** w przypadku wykorzystania urlopu w okresie krótszym niż wymagane 14 dni kalendarzowych lub całkowitego wycofania urlopu bez stosownego uzasadnienia przyczyn zaistniałej sytuacji pracownik **zobowiązany jest do bezzwłocznego zwrotu wypłaconego świadczenia** |  |
| 2. | kolonie i półkolonie, obozy dziecięce i młodzieżowe, sanatoria  i kolonie zdrowotne, obozy wędrowne oraz inne zorganizowane formy wypoczynku dzieci i młodzieży |  |
| 3. | wsparcie finansowe związane ze świętami Bożego Narodzenia |  |

1. Dzieci do 25 roku życia pozostające na moim utrzymaniu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Data urodzenia | Rodzaj świadczenia  (możliwy wybór tylko jednego świadczenia – właściwy zaznaczyć)\* | | Rodzaj szkoły |
| **wczasy pod gruszą** | **kolonie, obozy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Ewentualna zmiana świadczenia z kolonii na „gruszę” lub odwrotnie wymaga zgłoszenia w Oddziale Spraw Pracowniczych.

1. Oświadczenie pracownika:

Oświadczam, że:

1. liczba członków mojego gospodarstwa domowego, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących,   
   wynosi …….. osób,

*UWAGA:* *rozdzielność majątkowa to umowny ustrój majątkowy małżeński. W żaden sposób nie wyklucza prowadzenia przez małżonków wspólnego gospodarstwa domowego, a tym samym nie upoważnia do* ***niewliczania*** *dochodów małżonka do dochodów gospodarstwa domowego (patrz § 15 ust. 2 Regulaminu ZFŚS UMP).*

1. suma rocznych dochodów\* moich oraz wszystkich pozostałych członków mojego gospodarstwa domowego, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, na podstawie zeznania podatkowego PIT za ubiegły rok kalendarzowy, wynosi...................................zł,

*UWAGA:* ***pracownicy uzyskujący przychody zwolnione od podatku (ulga dla młodych, ulga na powrót, ulga dla rodzin 4+, ulga dla pracujących seniorów)*** *– szczegółowe informacje dotyczące dochodu wskazuje pkt 2 Instrukcji do wykazywania sumy rocznych dochodów gospodarstwa domowego.*

1. suma rocznych świadczeń uzyskanych przeze mnie i wszystkich członków mojego gospodarstwa domowego, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (tzw. „świadczenie 800+”) wynosi ......................... zł,
2. suma rocznych świadczeń uzyskanych przeze mnie i wszystkich członków mojego gospodarstwa domowego, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, na podstawie ustawy z dnia 17 listopada 2021 r. o rodzinnym kapitale opiekuńczym oraz na podstawie ustawy z dnia 15 maja 2024 r.   
   o wspieraniu rodziców w aktywności zawodowej oraz w wychowaniu dziecka – „Aktywny Rodzic” („aktywni rodzice w pracy”, „aktywnie w żłobku”, „aktywnie w domu”) wynosi ...............................zł,
3. suma rocznych dochodów gospodarstwa domowego, wskazanych w punktach 2, 3 i 4, wynosi ……………….. zł, co w przeliczeniu na miesiąc daje kwotę ..................................zł,
4. wysokość uiszczanych przeze mnie świadczeń alimentacyjnych na miesiąc wynosi .................................zł,
5. wysokość otrzymywanych przeze mnie świadczeń alimentacyjnych na miesiąc wynosi ..................................zł,
6. miesięczny dochód gospodarstwa domowego, tj. punkt 5 umniejszony o punkt 6 i/lub powiększony   
   o punkt 7, wynosi …………………… zł, co po podzieleniu przez liczbę osób w gospodarstwie domowym daje kwotę ............................... zł.

**\* Instrukcja do wykazania sumy rocznych dochodów gospodarstwa domowego.**

Za podstawę obliczeń przyjmuje się dochód po odliczeniach – dochód do opodatkowania (a w przypadku PIT 28 – przychód po odliczeniach), jak również przychody zwolnione od podatku na podstawie   
art. 21 ust. 1 pkt 148 oraz pkt 152–154 ustawy o podatku dochodowym. W zależności od rodzaju składanego formularza rocznego zeznania podatkowego PIT, za pomocą którego poszczególni członkowie

gospodarstwa domowego są zobowiązani rozliczać się z urzędem skarbowym, dla wykazania sumy rocznych dochodów wszystkich członków gospodarstwa domowego należy zsumować:

1. odpowiednie pozycje z poszczególnych formularzy rocznych zeznań podatkowych PIT:

* PIT-28(26) poz. 143,
* PIT-36(31) poz. 282,
* PIT-36L(20) poz. 49,
* PIT-37(30) poz. 127,
* PIT-38(17) poz. 29,
* PIT-39(12) poz. 26,
* PIT-40A/11A(21) poz. 54 (jeżeli pozycja 54 jest pusta, to należy od kwoty z poz. 36 odjąć kwotę z poz. 51),
* PIT-CFC(5) poz. 41,

1. przychody zwolnione od podatku, uzyskane z tytułu:

* ulgi dla młodych (art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy) – wykazane w PIT-11(29) w poz. 109,
* ulgi na powrót (art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy) – wykazane w PIT-11(29) w poz. 114,
* ulgi dla rodzin 4+ (art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy) – wykazane w PIT-11(29) w poz. 114,
* ulgi dla pracujących seniorów (art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy) – wykazane w PIT-11(29) w poz. 114,

umniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne wykazywane w PIT-11(29) w poz. 97,

1. dochody osiągane z gospodarstwa rolnego, obliczone na podstawie hektara przeliczeniowego ustalonego w zaświadczeniu wydanym przez urząd gminy (np. Urząd Miasta Poznania, Wydział Działalności Gospodarczej i Rolnictwa) oraz obwieszczenia Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 20 września 2024 r. w sprawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy   
   w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2023 r. (5451 zł / 1 ha przeliczeniowy),
2. oraz wszelkie inne dochody, w tym dochody, od których podatek dochodowy jest obliczany   
   w formie ryczałtowej, z tym że jeśli niemożliwe jest obliczenie tych dochodów, podany dochód nie może być niższy niż suma wysokości podatku dochodowego należnego w poszczególnych miesiącach ubiegłego roku (np. w przypadku osób, które opłacają podatek dochodowy na podstawie karty podatkowej).

**\*\* Dochód rozumiany i obliczony jako przychód umniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalną, rentową oraz chorobową), jak również przychody zwolnione od podatku, uzyskane z tytułu: ulgi dla młodych (art. 21 ust. 1 pkt 148 ustawy), ulgi na powrót (art. 21 ust. 1 pkt 152 ustawy), ulgi dla rodzin 4+ (art. 21 ust. 1 pkt 153 ustawy), ulgi dla pracujących seniorów (art. 21 ust. 1 pkt 154 ustawy) umniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne.**

Uwaga:

Wszelkie zmiany sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej osoby uprawnionej, wpływające na zmianę wysokości dochodu na osobę w gospodarstwie domowym, a tym samym na wysokość świadczenia,   
z którego wnioskodawca ma możliwość skorzystać, w przypadku gdy zostaną zgłoszone po wyznaczonym terminie składania wniosków, będą uwzględniane **od następnego roku kalendarzowego.**

*Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta Poznania i przyjmuję ją do wiadomości, w tym zwłaszcza postanowienia dotyczące przetwarzania danych osobowych.*

*Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych danych, świadoma(-my) utraty prawa do świadczenia z ZFŚS w razie złożenia nieprawdziwego oświadczenia, zgodnie z § 14 ust. 1 i 2 Regulaminu ZFŚS UMP. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z § 13 ust. 4 Regulaminu ZFŚS Zespół może żądać przedłożenia przez wnioskodawcę dodatkowych informacji, w tym dokumentów potwierdzających wysokość dochodów wszystkich członków gospodarstwa domowego.*

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

##### data i podpis wnioskodawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKU UPŁYWA W DNIU **5 MAJA** BIEŻĄCEGOROKU, WNIOSKI SKŁADANE PO TYM TERMINIE, JEDNAK NIE PÓŹNIEJ NIŻ DO **15 WRZEŚNIA** BIEŻĄCEGOROKU, BĘDĄ ROZPATRYWANE WE WRZEŚNIU TEGO ROKU, ALE TYLKO W ZWIĄZKU Z DOFINANSOWANIEM DO ŚWIĄT BOŻEGO NARODZENIA.

Propozycja i podpisy Zespołu ds. Podziału Środków Funduszu Socjalnego:

PRZYZNANE / NIEPRZYZNANE – Przyznana kwota ……………………………..

(Protokół nr .................... z dnia ............................202 r.)

1. .......................................................... 7. ............................................................

2. .......................................................... 8. ............................................................

3. .......................................................... 9. ............................................................

4. .......................................................... 10. ...........................................................

5. ……………………………………. 11. ……………………………………...

6. ……………………………………. 12. ………………………………………