………………………………………………………… Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………

( miejscowość, data) OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

za rok ………………….

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

Wnioskodawca……………………………………………………………………………………………

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia dziecka | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Oświadczam, że średniomiesięczny przychód ( pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne tj: emerytalna, rentowa, chorobowa) ) na 1 członka mojego gospodarstwa domowego wynosi:**

□1. przychód na jednego członka rodziny **do 3.400 zł \***

□2**.** przychód na jednego członka rodziny **3.401 – 5.100 zł \***

□3. przychód na jednego członka rodziny **5.101 – 6.800 zł \***

□4. przychód na jednego członka rodziny  **powyżej 6801 zł \***

**( przychód bez składek na ubezpieczenie społeczne podzielony przez 12 m-cy i podzielony przez liczbę członków rodziny)**

\*właściwe zaznaczyć

**Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy (a) skutków karno-prawnych za podanie lub zatajenie prawdy ( art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu Karnego )**

**ZOBOWIĄZANIE:**

**Ja, niżej podpisany/na zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w regulaminie do wglądu na miejscu, w celu weryfikacji złożonego oświadczenia jeżeli mój przychód pomniejszony na składki na ubezpieczenie społeczne na 1 członka mojego gospodarstwa , wynosi mniej niż 6800,00 na osobę.**

**W przypadku osiągnięcia wyższych przychodów powyżej 6801 zł na 1 członka mojego gospodarstwa nic do wglądu nie dostarczamy.**

……………………………………….. ……………………………….

(miejscowość, data ) ( podpis wnioskodawcy )

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Nysie reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Pana mgr Krzysztofa Dorożyńskiego w Nysie podanych przez mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych , dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Radu (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)

…………………………………….. …………………………………

( miejscowość, data ) ( podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Nysie ul. Rodziewiczówny 1 48-303 Nysa, tel. 77/4310466 e-mail: zsr\_nysa@wodip.opole.pl
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A i c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZSiPO w Nysie.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

…………………………………….. …………………………………

( miejscowość, data ) ( podpis wnioskodawcy)

Objaśnienie:

**tj: za przychód łączny uważa się:**

składniki wynagrodzeń osobistych, wynagrodzenie dodatkowe, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, zasiłki dla bezrobotnych, emerytury i renty, świadczenie kompensacyjne, przychody z umowy zlecenia, przychody umowy o dzieło, przychód z pracy nakładczej, ajencyjnej, wolnego zawodu, działalności wytwórczej i artystycznej, przychody z zagranicy, przychody z wynajmu, rodzinne, przychód 800+, stypendia, zasiłek wychowawczy, świadczenia dla rodzin zastępczych, alimenty otrzymywane, dieta radnego, wynagrodzenia i renty dzieci inne przychody podlegające opodatkowaniu zgodnie z ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych); przychód brutto z działalności gospodarczej, przychód z gospodarstwa rolnego