Załącznik nr 1

do Regulaminu ZFŚS
 w Szkole Podstawowej

 im. Tadeusza Kościuszki

 w Łaznowie

…………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………

(stanowisko)

**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 (w przypadku dziecka do25 r. ż.) | Uwagi:szkoła/uczelnia w trybie dziennym w przypadku dziecka do 25 r.ż. / nr orzeczenia o stopniu niepełnosprawności |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną**(*nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.*)

- płacone alimenty ……………………… zł miesięcznie

- otrzymywane alimenty ……………….. zł miesięcznie

- świadczenia z programu 800+, 300+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne……….zł/mies.

- inne …………………………………………………………………………………………..

- uwagi ……………………………………………………………………………………….

Średni roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi:.....................................................zł1

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:....................................................zł2

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi............................zł3

(słownie:…………………………………………………………………………………….zł)
**Średni roczny dochód netto łączny wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków gospodarstwa domowego, a następnie podzielić przez 12 miesięcy.**

*Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.*

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany(a), zobowiązuję się do dostarczenia Pracodawcy dokumentów wymienionych w wezwaniu, w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej
i materialnej.

………………………………………… ……………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Objaśnienie:

1(tj. za średni roczny dochód łączny uważa się: dochód z deklaracji PIT 37 lub PIT-36, PIT40A/11A, PIT6, PIT8c, PIT R, a ponadto szacunkowe dochody z działalności gospodarczej rozliczne przez osoby opodatkowane ryczałtem i kartą podatkową, dochody z najmu i dzierżawy, z gospodarstwa rolnego (obliczonych jak w ustawie
o świadczeniach rodzinnych), z dopłat bezpośrednich i inne dochody.

2(tj. średni roczny dochód łączny podzielony na ilość członków rodziny)

 3(tj. średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego podzielony przez 12 miesięcy) Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się: m.in. alimenty, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze 800 plus, stypendia, zasiłki stałe i inne.

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową im. Tadeusza Kościuszki
w Łaznowie *reprezentowaną przez Dyrektora Szkoły* podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO).

………………………………………… ……………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie reprezentowana przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie, Łaznów 65, 97-221 Rokiciny, tel. 44 719-50-81 , email: splaznow@szkola-laznow.pl
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych email: iod@ekofit.pl , tel. 608404427
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie.
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.