



Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych
im. Ignacego Jana Paderewskiego
ul. Łuczkiewiczów 12, 33-190 Ciężkowice
tel. / fax 14 651 10 80; www.umistrzpadereckiego.pl
Adres do e-Doręczeń: AE:PL-20497-90753-WVVRU-16



Załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(miejscowość, data)

.....

OŚWIADCZENIE
O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
ZA ROK

Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko)

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

Wnioskodawca i pozostali członkowie rodziny:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Data urodzenia*</i>
		Wnioskodawca	

*dotyczy dzieci

Na potrzeby przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, oświadczam, że mój miesięczny dochód netto **na osobę w rodzinie** mieści się w przedziale określonym w regulaminie ZFŚS jako:



Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych
im. Ignacego Jana Paderewskiego
ul. Łuczkiewiczów 12, 33-190 Ciężkowice
tel. / fax 14 651 10 80; www.umistrzapaderewskiego.pl
Adres do e-Doręczeń: AE:PL-20497-90753-WVVRU-16



(Zaznaczyć właściwą grupę)	Grupa	Dochód ¹ (netto) + przysporzenia ² na 1 członka gospodarstwa domowego wykazany w Oświadczeniu wg Regulaminu ZFŚS
	I	do 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę*
	II	od 101% do 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę*
	III	od 201% do 300% minimalnego wynagrodzenia za pracę*
	IV	od 301% do 400% minimalnego wynagrodzenia za pracę*
	V	Powyżej 401% minimalnego wynagrodzenia za pracę*

*Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń.

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

miejsceowość:

dnia:

.....

podpis wnioskodawcy

ZOBOWIĄZANIE

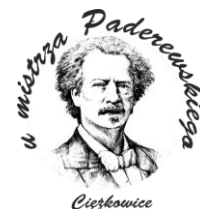
Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

¹ dochód PIT 37, PIT-36, PIT40A/11A, PIT6, PIT8c, PIT R. a ponadto dochody z działalności gospodarczej rozliczne przez osoby opodatkowane ryczałtem i kartą podatkową, dochody z najmu i dzierżawy, z dopłat bezpośrednich i inne dochody pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i chorobowe i pobranie zaliczek na podatek dochodowy.

² płacone alimenty, otrzymywane alimenty, świadczenia z programu 800+, Dobry Start, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne, spadki i darowizny, diety np. radnych, sołtysów, umowy zlecenia, dochody z gospodarstwa rolnego w przeliczeniu na 1 ha, dopłaty unijne do gospodarstwa rolnego, emerytury zagraniczne, inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa – rocznie.



Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych
im. Ignacego Jana Paderewskiego
ul. Łuczkiewiczów 12, 33-190 Ciężkowice
tel. / fax 14 651 10 80; www.umistrzpaderelewskiego.pl
Adres do e-Doręczeń: AE:PL-20497-90753-WVVRU-16



miejsowość:

dnia:

.....

podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. Ignacego Jana Paderewskiego w Ciężkowicach reprezentowany przez Dyrektora 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).

miejsowość:

dnia:

.....

podpis wnioskodawcy i współmałżonka

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. Ignacego Jana Paderewskiego w Ciężkowicach.
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 Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. Ignacego Jana Paderewskiego w Ciężkowicach.
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.

miejsowość:

dnia:

.....

podpis wnioskodawcy i współmałżonka