

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....dnia.....

.....
Stanowisko pracy/emeryt

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH, SYTUACJI ŻYCIOWEJ,
RODZINNEJ I MATERIALNEJ RODZINY ZAROK**

Na podstawie § 11 pkt.5 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych V Liceum Ogólnokształcącego im. Wspólnej Europy w Olsztynie, oświadczam, że w moim gospodarstwie domowym dochód w przeliczeniu na osobę mieści się w przedziale:

** (wpisać X we właściwy przedział)

I	do 3000 zł	
II	(3001 zł – 5000 zł>	
III	(5001 zł – 7000 zł>	
IV	(powyżej 7000 zł	

Oświadczam, że posiadam rodzinę **tak/nie*** (za członów rodziny uważa się – współmałżonka, dzieci uczące się do lat 25 pozostających na moim utrzymaniu we wspólnym gospodarstwie domowym):

***właściwe podkreślić**

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Uwagi: należy wpisać odpowiednio: pracuje, uczy się (nazwa uczelni itp), bezrobotny, emerytura, renta	Czy pobieram świadczenie 800+ (proszę wpisać tak bądź nie)

Za dochód uważa się dochód (przychód – koszty uzyskania przychodu) z tytułu:

✓ zatrudnienia,

- ✓ działalności gospodarczej,
- ✓ umów zlecenia bądź o dzieło,
- ✓ alimentów,
- ✓ stypendiów,
- ✓ emerytury, renty wraz ze wszystkimi dodatkami z wyjątkiem dodatku pielęgnacyjnego,
- ✓ zasiłków z ubezpieczenia społecznego,
- ✓ zasiłku dla bezrobotnych,
- ✓ oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej oraz gospodarstwa rolnego,
- ✓ wynajmu mieszkań itp.

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną:

- otrzymywane świadczenia z programu 800+ itp.

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA

- ✓ Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).
- ✓ Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia odpłatności oraz podatku dochodowego zgodnie z [przyznanym świadczeniem.
- ✓ Oświadczam, że V Liceum Ogólnokształcące im. Wspólnej Europy w Olsztynie jest moim ostatnim miejscem zatrudnienia (dotyczy emerytów i rencistów).
- ✓ Niezłożenie powyższego oświadczenia do dnia 31 maja każdego bieżącego roku kalendarzowego jest równoznaczne z rezygnacją z otrzymywania świadczeń za wyjątkiem świadczeń z § 10 ust. 1 pkt 1,4,8.

Jednocześnie wnioskuję, o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu świadczeń socjalnych, z których będę korzystać.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności cywilnej oświadczam, że potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFSS obowiązującego w jednostce.

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 216/679 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 w powiązaniu z art. 8.1 ust. 1a i 1b ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 998) zostałem poinformowany o tym, że :

1. Administratorem danych osobowych jest V Liceum Ogólnokształcące im. Wspólnej Europy w Olsztynie.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO, art. 9 ust. 2 lit. b w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych.
5. Dane będą przechowywane 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. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, ograniczenia i przetwarzania.
7. Posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)