Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE za rok …….

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym …….. z ulgowych świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Łasku

…….
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wraz ze mną wchodzą następujące osoby uprawnione (tj. spokrewnione i niespokrewnione, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, dzieci uczące się do 26 roku życia, dzieci nieuczące się w tym osoby z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności) – zgodnie z regulaminem ZFŚS/jestem osobą samotną*

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	Uwagi (np. pracuje, nie pracuje, uczy się, nie uczy się, posiada orzeczenie o niepełnosprawności, emeryt, rencista, itp.)	Dochód**
1		wnioskodawca	-		
2					
3					
4					
5					
6					
				Suma:	
				Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi:	

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 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

Ja niżej podpisany/a zobowiązuje się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

……
(data i podpis składającego oświadczenie/pełnomocnika)

Objaśnienie do informacji:
*) niepotrzebne skreślić
**) oznacza sumę dochodów takich jak:

1. dochody wykazane w rocznym zeznaniu podatkowym za ostatni rok podatkowy (w tym z umów zlecenie, umów o dzieło, wykonywania wolnych zawodów, emerytur i rent) **osób wspólnie zamieszkujących i tworzących wspólne gospodarstwo domowe (spokrewnionych i niespokrewnionych).**

Dochodem przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby ubiegającej się o świadczenia finansowane z Funduszu, w zależności od źródła jego powstania jest:

a) w przypadku dochodu ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieł oraz innych źródeł **– przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne, w przypadku pracowników do 26r. życia przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne;**

b) w przypadku dochodu z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanego na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenia społeczne;

c) w przypadku, gdy z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych;

2. dochody z tytułu alimentów, stypendiów, wszelkiego rodzaju zasiłków, świadczeń (rodzinnych, 500+, 300+), dodatków, nieujętych w zeznaniu podatkowym, a uzyskanych w roku poprzednim, w tym świadczeń zagranicznych;

3. dochody z gospodarstw rolnych, obliczone w oparciu o zaświadczenie z właściwego urzędu o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonego w ha przeliczeniowych, obliczone, jako: ilość ha przeliczeniowych x stawka przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z roku poprzedniego, ogłoszona przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego;

4. dochody uzyskane za granicą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 roku 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).

……

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Jestem świadomy/a, że:

- dane osobowe są przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do realizacji uprawnienia i rozpatrzenia wniosku o udzielenie i przyznanie świadczenia z ZFŚS i nie będą udostępnianie innym odbiorcom,
- dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Łasku, 98-100 Łask, ul. Mickiewicza 1 reprezentowanego przez dyrektora Ewę Ołownię,
- inspektorem ochrony danych osobowych w szkole jest p. S. Łabowski, adres e-mail: inspektor@bezpieczne-dane.eu
- mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych we wniosku i możliwość ich poprawienia, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- wyrażenie przeze mnie zgody na przetwarzanie danych zawartych we wniosku przedłożonym dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosku o udzielenie i przyznanie pomocy ZFŚS jest dobrowolne,
- posiadam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam iż przetwarzanie moich danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku,
- moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

…….

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Opinia komisji weryfikacyjnej dnia:…… Świadczenie przyznano/nie przyznano wysokości:…… słownie:……	Podpisy członków Komisji 1…… 2…… 3…… 4…… 5…… 6……
Opinia komisji weryfikacyjnej dnia:…… Świadczenie przyznano/nie przyznano wysokości:…… słownie:……	Podpisy członków Komisji 1…… 2…… 3…… 4…… 5…… 6……
Opinia komisji weryfikacyjnej dnia:…… Świadczenie przyznano/nie przyznano wysokości:…… słownie:……..	Podpisy członków Komisji 1…… 2…… 3…… 4…… 5…… 6……
Opinia komisji weryfikacyjnej dnia:…… Świadczenie przyznano/nie przyznano wysokości:…… słownie:……	Podpisy członków Komisji 1…… 2…… 3…… 4…… 5…… 6……