

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
dane kontaktowe

.....
Telefon

☐ nauczyciel*

☐ nauczyciel emeryt *

☐ pracownik administracji / obsługi*

☐ emeryt administracji / obsługi *

*proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce

Załącznik nr 2.
do Regulaminu ZFŚS w Specjalnym Ośrodku
Szkolno-Wychowawczym Dla Dzieci i Młodzieży
Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH za rok 2024

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

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

2. Pozostali członkowie rodziny:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi, np. uczeń, tryb nauki

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i innych członków gospodarstwa domowego wynosiły:

Lp.	Dochód podstawowy członków gospodarstwa domowego	Dodatkowe dochody roczne mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną :			
		Wysokość otrzymywanych alimentów rocznie	Świadczenie wychowawcze, 800+, świadczenie „Dobry start”	Świadczenia rodzinne	Zasiłki stałe i inne nie wymienione wyżej, zmieniające sytuację materialną w skali roku
1.wnioskodawca					
2.					
3.					
4.					
Roczny łączny dochód, po odliczeniach składek na ubezpieczenia społeczne, całego gospodarstwa domowego (np. pozycja 127 z PIT – 37 lub pozycja 202 i 203 z PIT – 36) wraz z pozostałymi świadczeniami wynosi:					

Razem średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi :

rocznyzł/os miesięczny.....zł/os

UWAGA:

Miesięcznym dochodem brutto rodziny jest: roczna suma dochodów brutto pracownika i współmałżonka oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za poprzedni rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury, alimentów i innych dochodów, podzielone przez 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie. „Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znamy mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 o odpowiedzialności za podawanie nieprawdy lub zatajaniu prawdy.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (Ustawa z dn.10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. z 2019 r., poz. 125 z późn.zm.)”.

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności dochód przyjmujemy w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego - kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone.

Zobowiązanie

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

.....
(data, imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej z siedzibą 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Swobodna 59, oraz zespół składający się z członków posiadających upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,
- Na podstawie obowiązujących przepisów został wyznaczony inspektor ochrony danych Pan Łukasz Więckowski, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby, poprzez e-mail: biuro@lumiconsulting.pl, lub telefonicznie pod numerem tel. 503 038 001,
- Pani/Pana dane osobowe m.in. dotyczące sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej, przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych (dalej: Funduszu), a także ustalenia ich wysokości,
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania podanego celu; niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości otrzymania wsparcia z Funduszu,
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na tablicy informacyjnej w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej w Dąbrowie Górniczej.