

.....
(miejscowość i data).....
(imię i nazwisko uprawnionego).....
(stanowisko).....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

Oświadczam, że w roku mój dochód brutto oraz osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe wyniósł:

Lp.	Stopień pokrewieństwa (należy użyć określeń typu: mąż, żona, konkubent (ka), syn, córka itp.)	Data urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Roczny dochód brutto ze wszystkich źródeł ogółem ¹⁾	Uwagi: ³⁾
1	Wnioskodawca	x		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
SUMA DOCHODÓW				
MIESIĘCZNY DOCHÓD NA JEDNEGO CZŁONKA WSPÓLNEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNOŚI: ²⁾				

- 1) **Za łączny roczny dochód brutto uważa się:** składniki wynagrodzeń osobistych, wynagrodzenie dodatkowe, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, zasiłki dla bezrobotnych, emerytury i renty, świadczenie kompensacyjne, dochód z umowy zlecenia, dochód z umowy o dzieło, dochód z pracy nakładczej, agencyjnej, wolnego zawodu, działalności wytwórczej i artystycznej, dochody z zagranicy, dochody z wynajmu, zasiłek wychowawczy, świadczenia dla rodzin zastępczych, otrzymywane alimenty, wynagrodzenia i renty dzieci, dochód brutto z działalności gospodarczej, dochód z gospodarstwa rolnego.
- 2) Miesięczny dochód brutto na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego - suma przychodów wszystkich członków gospodarstwa domowego z poprzedniego roku pomniejszona o koszty uzyskania przychodu, podzielona przez 12 miesięcy i podzielona przez liczbę członków tego gospodarstwa domowego
- 3) Dotyczy wyłącznie dzieci: należy podać miejsce nauki, informację o stopniu niepełnosprawności

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

ZOBOWIĄZANIE:

Ja, niżej podpisany/na zobowiązuję się do dostarczenia na wezwanie Pracodawcy dokumentów potwierdzających uzyskiwany dochód do wglądu na miejscu, w celu weryfikacji złożonego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. chor. Jana Szymańskiego w Marianowie podanych przez mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem 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 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. chor. Jana Szymańskiego w Marianowie Marianowo 7 18-421 Piątница Poduchowna, tel. 86 216 66 11
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 ZSCKR w Marianowie.
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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)