

O Ś W I A D C Z E N I E

NA ROK

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w przytoczonym niżej artykule 247 KK za zeznania danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że: dochód **miesięczny brutto** obliczony wg § 9 ust.8 (*Podstawę obliczenia świadczenia stanowi miesięczny dochód brutto na osobę czyli wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podatkiem rolnym z ostatniego roku poprzedzającego złożenie oświadczenia, pochodzące z takich źródeł jak: wynagrodzenie wynikające z umowy za pracę, zlecenia i umowy o dzieło, umowy agencyjnej, renty, emerytury, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, najmu, dzierżawy podzielone przez 12 miesięcy i przez ilość osób zamieszkujących i pozostających w gospodarstwie domowym.*).

przypadający na 1 członka mojej rodziny mieści się w progu

- I próg – 0% – 80% min. wynagrodzenia (0,0 zł do 2792,00 zł)
 II próg – ponad 80% – 120% min. wynagrodzenia (2792,01 zł do 4188,00 zł)
 III próg – ponad 120% – 200% min. wynagrodzenia (4188,01zł do 6980,00 zł)
 IV próg – ponad 200% min. wynagrodzenia (ponad 6980,00 zł)

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: w tym:

dzieci w wieku przedszkolnym.....
(imię i rok urodzenia)

Dzieci uczące się do 25 roku życia

1.
(imiona dzieci i ich daty urodzenia)

2.

3.

4.

Niniejszym oświadczam, że aktualnie – dodatkowo pracuję w

Zeznający dodatkowo stwierdza, że wszystkie dane podał zgodnie ze stanem rzeczywistym, zaznaczając jednocześnie, że w przypadku zmiany zobowiązuje się niezwłocznie poinformować tutejszy zakład (szkołę).

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, z późn. zm.) w zakresie danych osobowych wykazanych we wniosku do celów związanych z przyznaniem świadczenia socjalnego.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. C rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz. Urz. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 5 im. S. Udzieli w Ropczycach z siedzibą w Ropczycach ul. Konarskiego 4. Dane osobowe przetwarzane będą w celu niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego i nie będą udostępniane innym odbiorcom. Posiadam prawo do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

