Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

………………………………..

 (miejscowość i data)

………………………………………………

 (imię nazwisko składającego deklaracje)

………………………………………………

………………………………………………

 (dokładny adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny**

**we wspólnym gospodarstwie domowym**

**za rok** ……………

Oświadczam, że liczba członków mojej rodziny (wraz ze mną) zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: ………….

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny (*łączny dochód* \* *podzielić przez ilość osób**w rodzinie, łącznie z wnioskodawcą, następnie podzielić przez 12 miesięcy*) wyniósł:

1. do 4.200zł brutto
2. powyżej 4.200zł do 5.500zł brutto
3. powyżej 5.500zł brutto\*\*

\* suma miesięcznych dochodów brutto (z roku poprzedniego) wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania pomniejszony o koszty uzyskania przychodów, zgodnie z rocznym zeznaniem podatkowym złożonym w urzędzie skarbowym za poprzedni rok rozliczeniowy, wraz z rocznym świadczeniem uzyskiwanym z **Programu Rodzina 800+** oraz kwotą **alimentów** uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym

\*\* poprawną odpowiedź podkreślić

………………………………………………..

 czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej (art. 286 § 1 Kodeksu karnego), iż wszystkie podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem w stanie, w razie zaistniałej potrzeby, przedstawić dokumenty, na podstawie których powyższe oświadczenie zostało wypełnione.

………………………………………………..

 czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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, informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Żukowie ul. Gdyńska 7A, 83-330 Żukowo. Danekontaktowe inspektora ochrony danych: Mateusz Woźniak; e-mail: iod@soswzukowo.pl. Celem przetwarzania jest realizacja świadczeń socjalnych. Podstawą przetwarzania są: Ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane urzędom skarbowych w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązku podatkowego. Nie przekazuje się ich do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane przez 5 lat i 3 m-ce od zakończenia roku rozliczeniowego w którym nastąpiła wypłata świadczenia. Decyzje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu. Administrator nie przewiduje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu innym niż ten, w którym dane osobowe są zbierane. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej niepodanie danych uniemożliwi przyznanie świadczenia. Ma Pani/Pan prawo do ochrony swoich danych, dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia skargi do organu nadzorczego.

………………………………………………..

 czytelny podpis osoby składającej oświadczenie