Załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS

w Zespole Szkół im. profesora Romana Gostkowskiego w Łazach

…………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….……………………………………….

(adres)

……………………………………….…………………………………….

(telefon / e-mail )

……………………………….…………………………………………….

(nr konta bakowego w przypadku emeryta/rencisty)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej § 25 Regulaminu ZFŚS**

za ……………… rok ***(termin złożenia do 30 kwietnia)***

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

Wnioskodawca: …………………………………………………………………………………….

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Lp.* |  *Imię i nazwisko* |  *Stopień pokrewieństwa**(np. żona, mąż, dziecko)* |  *Data urodzenia (wiek)*  |  *Uwagi**Np. uczy się, studiuje, posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną - PRZYSPORZENIA**

* wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia oraz osiągnięte na podstawie umów cywilnoprawnych jak np. umowa o pracę, umowa zlecenia i o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą,
* dochody osiągnięte za granicą,
* emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne,
* zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.),
* dieta sołtysa, dieta radnego i kwoty innych diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
* dochody ze stypendiów, staży, zasiłków
* zasiłki przysługujące bezrobotnym,
* dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM), kryptowalut, dywident
* dochód niani (opiekunka do dziecka)
* dochód dziecka pozostającego na utrzymaniu osoby uprawnionej
* dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej,
* dochody z gospodarstwa rolnego (powyżej 1 ha przeliczeniowego lub fizycznego)obliczone na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych, przyjmując że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej przez Obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1h przeliczeniowego podanego do wiadomości we wrześniu w roku poprzedzającego złożenie oświadczenia
* dochody z dopłat bezpośrednich dla rolników,
* dochody z działalności gospodarczej, (w przypadku dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać dochód wynikający z ewidencji księgowej lub deklaracji PIT, natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie ryczałtu lub karty podatkowej) przyjmuje się dochód określony szacunkowo przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą),
* dochody z najmu, dzierżawy, kapitałowe itp.
* otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego,
* świadczenia wychowawcze (500+) i inne świadczenia o podobnym charakterze, np. RKO (Rodzinny Kapitał Opiekuńczy),
* świadczenia rodzinne, renty po zmarłych rodzicach itp.
* dopłaty, dodatki i dofinansowania np.: dodatek węglowy, dodatek do wymiany pieca itp.
* zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną,
* inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej.

Przez średni miesięczny dochód netto należy rozumieć przychód **pomniejszony** o:

* koszty uzyskania przychodu,
* podatek dochodowy od osób fizycznych,
* składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne,
* składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne
* kwotę alimentów płaconych na rzecz innych osób
* oraz **powiększony** o zwrot podatku z Urzędu Skarbowego.

**Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny w moim gospodarstwie domowym wynosi: …………………………………………………….. zł**

Uwagi …………………….. …………………………………………………………………………………………………………………..

**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 § l i 3 Kodeksu Karnego).**

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

 ……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół im. profesora Romana Gostkowskiego w Łazach, 42-450 Łazy ul. Fabryczna 1a, Tel. 323309731, e-mail: dyrektor@gostek.eu
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych adres e-mail: iod@zawiercie.powiat.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół im profesora Romana Gostkowskiego w Łazach
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.

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dyrektora Zespołu Szkół im. profesora Romana Gostkowskiego w Łazach będącego Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem 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 2016r. 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, RODO).

……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby przekazującej dane osobowe)