

.....  
Imię i nazwisko uprawnionego/nej.....  
Adres zamieszkania**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej****O Ś W I A D C Z E N I E****o uzyskanych dochodach byłych pracowników oraz członków jego rodziny  
uprawnionych do korzystania z ZFŚS w ZS NR1 w Bochni  
(na podstawie §5 pkt.1 ust.c Regulaminu)**

Ja niżej podpisany oświadczam, że wraz z członkami mojej rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskałem/am niżej wymienione dochody:

(Przed wypełnieniem przeczytaj pouczenie)

| Lp  | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Dochód obliczony w oparciu §13 |
|---|-----------------|-----------------------|----------------|--------------------------------|
| 1   |                 | Emeryt                |                |                                |
| 2   |                 | Współmałżonek         |                |                                |
| 3   |                 |                       |                |                                |
| 4   |                 |                       |                |                                |
| 5   |                 |                       |                |                                |
| 6   |                 |                       |                |                                |
| 7   |                 |                       |                |                                |
| 8   |                 |                       |                |                                |
| A. łączne dochody członków rodziny (suma od 1 do 8 )  |                 |                       |                |                                |
| B. Oświadczam, że otrzymuję dochody nieopodatkowane( §13 pkt. 3 Regulaminu (alimenty, diety, dodatek ze względu na wiek podatnika, niepełnosprawność) |                 |                       |                |                                |
| C. Wskazana w tabeli ilość członków rodziny:  |                 |                       |                |                                |
| <b>D. Średnio miesięczny dochód na członka rodziny [( A+B):C : 3]</b>   |                 |                       |                |                                |

Oświadczam ,że średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny obliczony zgodnie z § 13 pkt.1-7

wyniósł:.....zł słownie: .....

.....

**Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 06.06.1997r.KK(Dz.U.Nr88,poz.553 z późnym) za podanie i przedłożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą ,nieprawdziwymi danymi.**

.....  
(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Ponadto oświadczam, że:

1. Na żądanie Komisji przedstawię do wglądu dokumenty poświadczające wysokość uzyskanych dochodów. Jestem świadomy, że w przypadku zatajenia źródeł dochodu mających wpływ na przyznanie świadczenia lub na jego wysokość, czyli złożenie we wniosku niezgodne z prawdą oświadczenie o sytuacji życiowej i materialnej wiąże się z zwrotem otrzymanej kwoty dopłaty lub pomocy .

3. ZSNR1 w Bochni będzie przetwarzał dane w związku z realizacją działalności socjalnej organizowanej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS . Podstawą przetwarzania danych jest art.6 ust.1 lit.c RODO tj. wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Dane będą przetwarzane przez czas określony przepisami prawa. Podanie danych dotyczących sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionego jest dobrowolne, ale niezbędne do korzystania ze świadczeń socjalnych. Inne dane mogą być wymagane w sytuacji ubiegania się o poszczególne świadczenia (konieczność ich podania wynika z Regulaminu ZFŚS bądź innych norm prawnych).Przysługuje Ci prawo do wglądu w swoje dane, do ich poprawiania oraz uzupełnienia. Jeżeli uznasz, że przetwarzanie Twoich danych narusza obowiązujące przepisy masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: Inspektor ochrony danych- Kierownik gospodarczy , kontakt: telefoniczny 146122603 wew.40 ,e-mail :zs1bochnia@poczta.fm

-----  
<sup>1</sup> członkowie gospodarstwa domowego to: współmałżonek /współmałżonka,

a)pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonka w wieku do lat 18,

b) dzieci wskazane w lit.a jeżeli kształcą się dalej w systemie stacjonarnym (dziennym) do ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 lat, oraz dzieci w wieku do ukończenia 25 lat pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z uwagi na brak uprawnień do zasiłku dla bezrobotnych.,

c)dzieci wskazane w lit.a pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek,

<sup>2</sup>Przez średni miesięczny dochód brutto, rozumie się wszelkie uzyskane przychody w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych , podlegające opodatkowaniu oraz wolne od podatku dochodowego wskazane w pkt.3.

Przez dochód dla celów świadczeń Funduszu należy rozumieć przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenia społeczne .Z dochodów nie podlegających opodatkowaniu wlicza się ::a) dochody zwolnione z opodatkowywania ze względu na wiek podatnika b) diety oraz kwoty stanowiące zwrot kosztów otrzymanych przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich c)alimenty)zasiłki dla bezrobotnych, . Dochody z gospodarstwa rolnego ,ustalone do wymiaru podatku rolnego,(dowód : nakaz płatniczy. Dochody z działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości jako faktycznie uzyskane, ale nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty 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

, Brak złożenie oświadczenia, o którym mowa pkt.1 skutkuje niemożliwością korzystania z ZFŚS, które uzależnia się od tych kryteriów. Osoba uprawniona może zrezygnować z ujawnienia dochodów swoich lub członków rodziny, deklarując przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach.

Bochnia dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis Wnioskodawca)