**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**za 2023 rok**

Oświadczam że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca…………………………………………………………………………

Pozostali członkowie : ………… osób, w tym …………dzieci uczących się do 25 roku życia i ……. nieuczących się.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień** **pokrewieństwa**  | **Data urodzenia****dotyczy dzieci** | **Uwagi****(uczy się w szkole średniej, posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jest bezrobotny)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto\* na osobę w rodzinie mieścił się w przedziale \*\*:

□ do 2121,00 zł

□ od 2122,00 zł do 4 242,00 zł

□ od 4 243,00 zł do 6 363,00 zł

□ powyżej 6364,00 zł

…….….……………………………………..……………….

 (czytelny podpis pracownika, emeryta, rencisty\*\*\*)

Przez średni miesięczny dochód rozumie się łączne dochody brutto osób (w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym), roku poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez dwanaście. Dochód ten obejmuje w szczególności: \*\*

* zarobek brutto,
* emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
* alimenty,
* świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne
* diety (radnych, poselskie, senatorskie),
* dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,
* dochody z działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości 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, itd.

 \*\* właściwe zakreślić

**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 §1, art.271 §1 i 3 Kodeksu karnego)**

 …………………………………………………………….

Podpis wnioskodawcy

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową w Jaśliskach reprezentowaną przez Dyrektora Szkoły 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).

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Jaśliskach, 38-485 Jaśliska 170, adres zspjasliska@onet.pl
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych , tj. Gołąbek Agnieszka(email:zspjasliska@onet.pl)
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 Szkoły Podstawowej w Jaśliskach
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.

……………………………………… ……………………………

 (podpis wnioskodawcy)

 (miejscowość, data)

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. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

………………………. ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)