Załącznik nr 2

 do Regulaminu ZFŚS

………………………………………………………… PZPSW w Hrubieszowie

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………...………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za ……….………… rok

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

Wnioskodawca…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i Imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia/(wiek)  | UwagiNp. uczy się w szkole średniej, posiada orzeczenie o niepełnosprawności., jest bezrobotny |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wysokość średniego dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego wynosiła:

Średni roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi: ..................................................................................zł1

**(wpisać kwoty wg objaśnienia na str. 2)**

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.............................................................................................zł2

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ..................................................................zł3

 (słownie: …………………………………………………………………………………………….………………………... zł)

**Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną**

(nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.)

* płacone alimenty ………………………………..………… zł miesięcznie *(po stronie strat)*
* otrzymywane alimenty ……………………………..…….. zł miesięcznie
* świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne ………………………..……zł/mies.
* inne ……………………………….…….. ……………………………………..………………………………………………..
* uwagi ………………………………..….. ………………………………………………………………………………………

**Łączna kwota dochodu wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi** …………………….….…**zł/osobę/mies.**

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).

ZOBOWIĄZANIE

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 wnioskodawcy)

Objaśnienie:

1(tj. za średni roczny dochód łączny uważa się: dochód z deklaracji PIT 37, deklaracji PIT 36, deklaracji PIT40A/11A, deklaracji PIT6, deklaracji PIT8c, deklaracji PIT R, a ponadto szacunkowe dochody z działalności gospodarczej opodatkowane ryczałtem i kartą podatkową, dochody z najmu i dzierżawy, z gospodarstwa rolnego (obliczonych jak w ustawie o świadczeniach rodzinnych), z dopłat bezpośrednich i inne dochody, pomniejszone o składki ZUS, NFZ oraz podatek dochodowy powiększony o zwrot podatku z US.

2(tj. średni roczny dochód łączny podzielony na ilość członków rodziny)

3(tj. średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego podzielony przez 12 miesięcy)

Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się:

m.in. alimenty, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze 500 plus, stypendia, zasiłki stałe i inne.

**Średni roczny dochód łączny wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków gospodarstwa domowego, a następnie podzielić przez 12 miesięcy.**

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PZPSW w Hrubieszowie reprezentowanym przez Dyrektora PZPSW w Hrubieszowie 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 2016 r. 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) (podpisy wnioskodawcy i osób pełnoletnich pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym)

1. Administratorem danych osobowych jest PZPSW w Hrubieszowie reprezentowana przez Dyrektora PZPSW w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22–500 Hrubieszów, tel.: 84696245, e–mail: sosw.hrubieszow@gmail.coml
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Ewa Palus e–mail: inspektor@cbi24.pl; adres do korespondencji – PZPSW w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22–500 Hrubieszów)
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 PZPSW w Hrubieszowie, ul. Zamojska 16A, 22–500 Hrubieszów
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.