Załącznik nr 3

 do Regulaminu ZFŚS

…………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (poza mną) składa się z następujących osób:

*Pozostali członkowie:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Lp.* |  *Imię i nazwisko* |  *Stopień pokrewieństwa* |  *Data urodzenia / (dotyczy dzieci))*  |  *Uwagi* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że średnia wysokość miesięcznych łącznych dochodów na osobę 1,2), uzyskiwanych przez wszystkich wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną gospodarstwo domowe za …….rok mieści się w przedziale:\*

□ do 3 600 zł próg 1

□ 3 601 - 5 000 zł próg 2

□ 5 001 - 6 500 zł próg 3

□ powyżej 6 500 zł próg 4

\* Wstawić X we właściwym wierszu

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. Średni miesięczny łączny dochód na osobę- dochód z deklaracji PIT brutto pomniejszony

 o składki społeczne ZUS / podzielony na 12 miesięcy / podzielony na ilość członków rodziny.

 - a ponadto szacunkowe dochody z działalności gospodarczej rozliczne przez osoby 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*.*

**2)** Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną ,które należy uwzględnić(*bez kredytów, pożyczek itp.*)

- płacone alimenty

- otrzymywane alimenty

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

(miejscowość, data)

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 5 im. J. Piłsudskiego w Zamościu, ul. Szczebrzeska 102, 22-400 Zamość
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: iod@eduodo.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 5 im. J. Piłsudskiego w Zamościu
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.