

UWAGA: PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

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

Wnioskodawca.....

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia / (wiek)	Uwagi (np. uczy się w szkole średniej, posiada orzeczenie o niepełnospr., jest bezrob., inne)

2. Oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie netto na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym (**dochód netto = roczny dochód – obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek**)

Pod pojęciem dochodu, należy rozumieć przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, w tym z tytułu:

- a) umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego, urlopu macierzyńskiego i wychowawczego, zasiłku chorobowego, zasiłku dla bezrobotnych,
- b) dochody z najmu, dzierżawy, poddzierżawy oraz innych umów o podobnym charakterze,
- c) prowadzenia działalności gospodarczej,
- pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne i składki na ubezpieczenie zdrowotne

3. Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną (*nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.*)

- płacone alimenty zł miesięcznie
- otrzymywane alimenty zł miesięcznie
- świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i innezł/mies.
- dochody z gospodarstwa rolnego (wg ha przeliczeniowego, jak w ustawie o świadczeniach rodzinnych)
- prowadzenie działalności gospodarczej,
- inne.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym obliczony zgodnie ze wzorem: „suma dochodów osób z gospodarstwa domowego/ ilość osób/ 12 miesięcy” mieści się w następującym przedziale:

- I.** do 2 500,00zł
- II.** 2 500,01 zł do 3 000,00zł
- III.** 3 000,01 zł do 3 500,00zł
- IV.** 3 500,01 zł do 4 000,00zł
- V.** powyżej 4 000,01

4. OŚWIADCZENIE EMERYTA/RENCISTY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że ostatnim zakładem pracy przed przejściem na emeryturę/rentę był/a:
i z tego tytułu **pobieram/nie pobieram emeryturę.**

Po przejściu na emeryturę/rentę (podkreślić właściwe) **zawarłem/ nie zawarłem** ponownie umowę z innym pracodawcą.

.....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

5. 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 § 1 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)

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Usług Wspólnych w Nowym Żmigrodzie 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 wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum usług Wspólnych w Nowym Żmigrodzie, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród, tel. 13 44 826 39, cuw@nowyżmigrod.eu
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: oswiatarodo@gmail.com, tel 13 44 826 39, ul. Mickiewicza 2, 38-230 Nowy Żmigród)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Usług Wspólnych w Nowym Żmigrodzie
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.