

.....
(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.	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia

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

Roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi:zł¹

(wpisać kwoty wg objaśnienia na str. 2)

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

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:zł³

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną - przysporzenia

(nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.)

- płacone alimenty zł/miesięcznie
- otrzymywane alimenty zł/miesięcznie
- świadczenia z programu 500 +, 300+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i innezł/mies.
- dochody osiągnięte poza Polską zł/mies.
- inne (w tym nieopodatkowane) zł/mies.
- uwagi
-
- razem (przysporzenia)zł/os/mies.

Łączna kwota dochodu wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi (śr. mies. dochód/os. + przysporzenia) zł/osobę/mies.

(słownie: zł)

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)

Objaśnienie:

¹ tj. za roczny dochód łączny uważa się:

dochód z deklaracji PIT pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i emerytalne, 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 wymienione w par.16).

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, 300 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.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Administrator danych jest Urząd Gminy Manowo ul. Szkolna 2, 76-015 Manowo, email: urzad@manowo.pl, tel 943183220

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych

Mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Urząd inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: iod@manowo.pl

Cel przetwarzania danych osobowych:

Przyznawanie świadczeń socjalnych osobom uprawnionym z ZFŚS .

Podstawy prawne

Ustawa o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych – Dz.U.2022.923 t.j.

Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Manowo

Odbiorcy danych osobowych

Podmioty wyłącznie na podstawie przepisów prawa.

Okres przechowywania.

Dane osobowe na stanowisku pracy są przechowywane przez okres 2 lat, następnie są archiwizowane i przekazywane do archiwum zakładowego, gdzie podlegają dalszemu przechowywaniu przez okres łącznie 5 lat licząc od nowego roku kalendarzowego po zakończeniu sprawy.

Mają Państwo prawo do:

prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii

prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

prawo do usunięcia danych osobowych;

prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Państwa danych osobowych w zakresie wynikającym z Ustawy o zfsś jest niezbędne, w celu przyznania danego rodzaju świadczenia, wskazanego w wewnętrznie obowiązującym Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy Manowo.

Zapoznałam/em się

.....

(podpis wnioskodawcy)