***Załącznik Nr 2*** *do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie*

Człuchów, dnia …………………………………….

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)\*

..................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

....................................................................

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**za rok ……………….**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia (dotyczy dzieci) | Uwagi: |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Oświadczam, że w oparciu o roczne dochody wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, średni roczny dochód\* przypadający na członka rodziny**

**wynosi:………………………….………………… zł, to jest miesięcznie ………………………………………….…. zł**

**(słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………….… )**

Objaśnienie\*

1. Sytuacja życiowa, rodzinna i materialna rodziny, są to wszystkie dochody opodatkowane i nieopodatkowane osób uprawnionych o których mowa §7 regulaminu oraz otrzymane wszelkie świadczenia, z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez dwanaście.

2. Sytuacja życiowa, rodzinna i materialna rodziny obejmuje w szczególności:

* wynagrodzenie brutto, w tym zarobek osiągany w kraju, za granicą, emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, staż,
* dochody z gospodarstwa rolnego,
* dochód z najmu i dzierżawy,
* dochody z działalności gospodarczej: należy wykazać faktyczny uzyskany dochód,
* świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze, świadczenie 500+, świadczenie „dobry start” inne świadczenie nie wymienione wyżej,
* przychody (po odjęciu kosztów ich uzyskania),
* otrzymane alimenty, płacone alimenty.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego:

*Art. 245 Dokument prywatny sporządzony w formie pisemnej albo elektronicznej stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała złożyła oświadczenie zawarte w dokumencie.*

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej.

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego:

*Art. 233 § 1. Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8).*

…………….……………………………………………..

Czytelny podpis pracownika/osoby uprawnionej

POUCZENIE

1. W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie opodatkowane i nieopodatkowane przychody członków rodziny uprawnionego, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku lub 25 roku życia, jeżeli uczą się albo studiują i nie pobierają zasiłku, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

2. W celu udokumentowania nauki lub studiowania dzieci pracownika w wieku od 18 do 25 roku życia należy dołączyć kserokopię aktualnej legitymacji szkolnej lub zaświadczenie ze szkoły lub z uczelni.

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych zawartych w powyższym wniosku jest Dyrektor Zespołu Szkół Agrobiznesu w Człuchowie; Inspektorem Danych Osobowych jest: Ewelina Warszewska  
   e-mail: [iod@poeksit.czluchow.org.pl](mailto:iod@poeksit.czluchow.org.pl)
2. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat od zakończenia korzystania ze świadczeń. Celem przetwarzania danych jest umożliwienie osobom uprawnionym do uzyskania dofinansowania z działalności socjalnej z uwzględnieniem ich sytuacji życiowej zgodnie z ustawą z dnia z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 219 t. j.).
3. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO.
4. Nie jest Pan/Pani zobowiązany/a do podania ww. danych osobowych. Jednak brak podania ww. danych uniemożliwia przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy przyznawanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
5. Warunki korzystania z pomocy socjalnej określa Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Agrobiznesu w Człuchowie.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z ww. informacjami oraz pouczeniem.

Człuchów, dnia ....................................................... ...................................................................

(podpis)

*\*niepotrzebne skreślić*