

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pracownik, emeryt, rencista)

Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlanych
im. Księcia Jerzego II Piasta w Brzegu

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY

(na podstawie rocznego zeznania podatkowego za rok)

Na podstawie § 6 ust. 5 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta w Brzegu z dnia 05 listopada 2015r (z późn. zm.) oświadczam, że:

1/ wspólnie ze mną moje gospodarstwo domowe zamieszkuje osób podlegających zaliczeniu zgodnie z regulaminem**

**Osoby podlegające zaliczeniu wg. regulaminu:

- a) wnioskodawca
- b) członkowie rodziny wnioskodawcy, przez których rozumie się: małżonka, dziecko własne, dziecko drugiego małżonka, dziecko przysposobione, dziecko obce przyjęte na wychowanie, również w ramach rodziny zastępczej, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli się kształci, to nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, natomiast, jeżeli jest niepełnosprawne w znacznym stopniu – bez ograniczenia wieku, krewnych wstępnych pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym, konkubenta prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe; por. paragraf 5 ww. regulaminu.

2/ dochód na członka rodziny (średni miesięczny netto)***

KRYTERIA DOCHODU w „zł”	Zaznacz poniżej „X” w odpowiednim polu
Grupa I do 2.000,00	
Grupa II 2.000,01 – 2.500,00	
Grupa III 2.500,01 – 3.000,00	
Grupa IV od 3.000,01	

***Dochód wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym pomniejszony o zaliczkę na podatek dochodowy, składki na ubezpieczenie społeczne oraz składkę na ubezpieczenie zdrowotne wykazane w rocznym zeznaniu podatkowym podzielony przez liczbę osób uprawnionych w rodzinie oraz przez 12 miesięcy.

***Źródłem dochodów może być stosunek pracy, działalność gospodarcza, umowa zlecenie lub inna podobna umowa cywilno-prawna, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych, stypendia w trakcie stażu lub przygotowania zawodowego, stosunek służby lub stan spoczynku.

....., dnia 20r.

(miejscowość)

(data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

KLAUZULA DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW

3/ Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych:

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta ul. Kamienna 3; 49-300 Brzeg; tel. 77/416-25-07; zsbrzeg@o2.pl
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod nr tel. 77 416 25 07, adres e-mail: zsbrzeg@o2.pl
- 3) Pani/Pana dane będą przetwarzane celem udzielania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
- 4) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji ww. celów;
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 6) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 8) nie przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia danych ze względu na prawne obowiązki określone w pkt 3;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania ze względu na to, że określona w pkt. 3 podstawa jest inna niż w art. 21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu i zautomatyzowaniu i dlatego nie przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia danych w sposób zautomatyzowany ze względu na to, że określona w pkt 3 podstawa jest inna niż w art. 20 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych

....., dnia 20r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis emeryta / rencisty składającego oświadczenie)