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

(Imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

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

(stanowisko pracy)

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

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE**

**obliczone na podstawie rocznych dochodów wszystkich osób tworzących gospodarstwo domowe osoby uprawnionej za rok …............**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe tworzą następujące osoby zgodnie z § 6 ust 4 Regulaminu ZFŚS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Członkowie rodziny | Nazwisko  i imię | Data urodzenia | Miejsce zatrudnienia/pobierania nauki |
| Składający oświadczenie |  |  |  |
| Małżonek |  |  |  |
| dziecko |  |  |  |
| dziecko |  |  |  |
| dziecko |  |  |  |
| dziecko |  |  |  |

**Miesięczny dochód brutto przypadający na członka mojej rodziny wynosi:**

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (otoczyć pętelką):

1. do 1500 zł
2. od 1501 zł do 2500 zł
3. od 2501 zł

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

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Zgodnie z Regulaminem dochód oblicza się według poniższego wzoru:

1. **Miesięczny dochód przypadający na członka rodziny liczymy:** biorąc pod uwagęsumę rocznych przychodów ٭ wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej pomniejszona o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia społeczne, następnie podzielona przez 12 miesięcy i dzielone przez ilość osób w gospodarstwie domowym

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.**

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

data i podpis

**\*** Należy obliczyć kwotę dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT, np. PIT 28, 36, 37, 38 lub zaświadczenia z Urzędu Skarbowegoo dochodzie członka rodziny podlegającego opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych

٭٭ Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawidłowość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 32 z Oddziałami Integracyjnymi im. Pamięci Majdanka z siedzibą w Lublinie, tel: 81 744 16 44, mail: poczta@sp32.lublin.eu

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej nr 32 możliwy jest pod numerem tel. 81 466 17 70 lub adresem email: sp32@iod.lublin.eu.

3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108) w celu realizacji umowy / umowy – zlecenia na czas jej trwania i rozliczeń po jej zakończeniu.

4. Odbiorcami Pana/pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe Pana/Pani będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i czas, w którym przepisy nakazują Administratorowi przechowywać dane.

6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy/ umowy- zlecenia/ umowy o dzieło.