

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, adres, telefon)
.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

Wnioskodawca.....

Pozostali członkowie: osób, w tym:

1. - stopień pokrewieństwa
2. - stopień pokrewieństwa
3. - stopień pokrewieństwa
4. - stopień pokrewieństwa
5. - stopień pokrewieństwa
6. - stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że wysokość **średniego miesięcznego dochodu netto wraz z przysporzeniami**¹ na 1 członka rodziny za poprzedni rok wynosi:

- do 2000 zł
- pow. 2000 zł do 2500 zł
- pow. 2500 zł do 3000 zł
- pow. 3000 zł do 4500 zł
- pow. 4500 zł

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

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 **średni roczny dochód netto łączny wraz z przysporzeniami** uważa się wszelkie opodatkowane i nieopodatkowane dochody netto oraz przysporzenia całej rodziny, między innymi: dochody z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, diety, renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego, urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, zasiłku dla bezrobotnych, dochody z najmu, dzierżawy, gospodarstwa rolnego (obliczonego wg ha przeliczeniowych obliczanych jak w ustawie o pomocy społecznej), prowadzenia działalności gospodarczej oraz alimenty (otrzymywane, płacone), stypendia, świadczenia rodzinne, świadczenia z programu 800 plus, zasiłki i inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową rodziny.

Średni roczny dochód łączny wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków rodziny, a następnie podzielić przez 12 miesięcy.

Klauzula informacyjna dla Osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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 osobowych zwane RODO)- (Dz. Urz. UE L z 2016 r., Nr 119, s. 1 z późn. zm.) informuje się, że:

Administrator:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Starosta Kraśnicki** z siedzibą: 23-204 Kraśnik, Al. Niepodległości 20

Inspektor Ochrony Danych:

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych –adres e-mail: abi@powiatkrasnicki.pl

Adres do korespondencji: Starostwo Powiatowe w Kraśniku,
23-204 Kraśnik, Al. Niepodległości 20

Cel i podstawy przetwarzania:

3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z ZFŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy przyznania świadczenia socjalnego w ramach ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

Odbiorcy danych osobowych:

4. Odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych,

Okres przechowywania danych osobowych:

5. Pani/ Pana dane będą przechowywane są w czasie określonym przepisami prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji jak również mogą być przechowywane przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.

Prawa osób, których dane dotyczą:

6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania, a także – w przypadkach przewidzianych prawem – prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych /Rozdział III RODO – Prawa osoby, której dane dotyczą/,

7. Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

Informacja o wymogu podania danych osobowych:

8. Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. W przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Panią/Pana ze świadczeń z ZFŚS.

9. Ponadto informuję, iż w związku z przetwarzaniem danych osobowych nie podlega Pani/ Pan decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z powyższym:

.....
podpis Osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS