Załącznik Nr 1

do Regulaminu Zakładowego

Funduszu Świadczeń Socjalnych

…………………………..…….…….

……………………………...……….

…………………………….…..….…

 (imię i nazwisko, adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za 2018 rok

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

Wnioskodawca…………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1. Roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi: …................................ zł**

(dochód z poz. 64 i 95 z PIT 37 lub z poz. 96 i 151 z PIT 36 oraz ponadto inne dochody wymienione w § 18 ust. 2 Regulaminu ZFŚS w Ośrodku Pomocy Społecznej w Mieroszowie)

**2. Miesięczny dochód w gospodarstwie domowym wynosi: .........................zł**

(roczny, łączny dochód gospodarstwa domowego podzielony na 12 miesięcy)

**3. Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodziną**

(dochody wymienione w § 18 ust. 3 Regulaminu ZFŚS w Ośrodku Pomocy Społecznej w Mieroszowie, nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.)

− otrzymane alimenty …...........................zł / miesięcznie

− świadczenia wychowawcze z programu 500+ …...........................zł / miesięcznie

− inne …...........................zł / miesięcznie

**4. Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi : …................... zł**

(miesięczny dochód (pkt 2) dodać dodatkowe informacje (pkt 3) i podzielić na liczbę członków rodziny)

Inne sytuacje rodzinne i życiowe mogące mieć wpływ na wysokość dofinansowania z ZFŚS

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

**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 § 1,** **art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).**

 …………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

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. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej mającej wpływ na średni dochód lub pozostałe przysporzenia i wysokość dofinansowania określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

………………………………. …………………………………

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Niniejszym oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że podane przez mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie wyłącznie w zakresie i w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości. Ponadto oświadczam**,** iż poinformowano mnie o moim prawie do dostępu do treści moich danych oraz danych członków mojej rodziny i członków gospodarstwa domowego, a także prawie do poprawiania tych danych osobowych. Ponadto zostałem poinformowany o prawie wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania i prawie do przenoszenia danych oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Mieroszowie moich danych osobowych oraz danych członków mojej rodziny zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

………………………... ………………………….

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Stefana Żeromskiego 32, 58-350 Mieroszów, NIP 886-11-36-969
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Funduszu.
3. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
4. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
5. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.