

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

Oświadczam, że wspólnie zamieszkała i prowadząca wspólne gospodarstwo domowe rodzina* składa się z następujących osób:

Wnioskodawca.....

Pozostali członkowie:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Wiek dziecka</i>	<i>Uwagi</i>

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego **DOCHODU NETTO** wraz z przysporzeniami** przypadającego na jednego członka rodziny obliczona za poprzedni rok kalendarzowy zamyka się w przedziale (właściwe zakreślić):

- ☐ do 2 500,00 zł
- ☐ od 2 500,01 zł do 3 500,00 zł
- ☐ od 3 500,01 zł do 4 500,00 zł
- ☐ od 4 500,01 zł do 5 500,00 zł
- ☐ powyżej 5 500,01 zł

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie koordynatora funduszu do dostarczenia dokumentów wymienionych w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Objaśnienie:

* - Do członków rodziny zalicza się:

- 1) pozostające na utrzymaniu pracownika, emeryta lub rencisty dzieci własne, przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w rodzinie zastępczej oraz dzieci współmałżonka (prowadzące wspólne gospodarstwo domowe) w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole (i nie wstąpiły w związek małżeński) – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25. roku życia,
- 2) osoby wymienione w pkt 1 posiadające orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności (lub równoważne) - bez względu na wiek,
- 3) współmałżonka.

** - Dochód netto obejmuje w szczególności:

- wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia oraz osiągnięte na podstawie umów cywilnoprawnych jak np. umowa zlecenia i o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą,
- dochody osiągnięte za granicą,
- emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.),
- dieta sółtysa, dieta radnego, kwoty innych diet otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich,
- stypendia, staż,
- zasiłki przysługujące bezrobotnym,
- dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM),
- dochody z kryptowalut,
- dochody z dywidendy,
- dochód niani (opiekunki do dziecka),
- dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej,
- dochody z dopłat dla rolników,
- dochód z gospodarstwa rolnego - ustala się na podstawie powierzchni gospodarstwa rolnego w hektarach przeliczeniowych oraz przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłaszanego corocznie w obwieszczeniu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390 ze zm.),
- dochody z działalności gospodarczej (w przypadku dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać dochód wynikający z ewidencji księgowej lub deklaracji PIT, natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie ryczałtu lub karty podatkowej) przyjmuje się dochód określony szacunkowo w oświadczeniu przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą),
- dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł.

Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się:

- otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego,
- świadczenia wychowawcze (800+) i inne świadczenia o podobnym charakterze, np. RKO,
- świadczenia rodzinne,
- zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną,
- inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej.

pomniejszone o alimenty płacone na rzecz innych osób, obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, zapłacony podatek oraz powiększone o zwrot podatku z urzędu skarbowego.

Średni roczny dochód łączny podzielić należy przez ilość członków rodziny oraz przez 12 miesięcy.

Pełna informacja dotycząca danych osobowych znajduje się w regulaminie ZFŚS.

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Goleszowie, reprezentowane przez kierownika. Dane kontaktowe: ul. Cieszyńska 18, 43-440 Goleszów, tel. 33 4793632, e-mail: cuw.goleszow@cuw.goleszow.pl
2. Z wszelkimi sprawami dotyczącymi ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@cuw.goleszow.pl
3. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu niezbędnym do:
 - 3.1 realizacji świadczeń z ZFŚS zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - 3.2 przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. b) RODO;
 - 3.3 dochodzenia lub obrony przed roszczeniami zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Odbiorcami Pani/a danych osobowych będą podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
5. Pani/a dane osobowe przetwarzane będą przez okres ubiegania się o konkretne świadczenie oraz czas niezbędny do ustalenia prawa do świadczenia i realizacji tego prawa. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane przez okres 3 lat od czasu realizacji świadczenia oraz 5 lat od końca roku, w którym upłynął termin zapłaty należności podatkowej.
6. Posiada Pan/i dostęp do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, usunięcia, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku, gdy uzna Pan/i że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych jest niezbędne do realizacji świadczeń z ZFŚS. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji świadczeń z ZFŚS.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną związaną z przetwarzaniem danych osobowych i rozumiem jej treść.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)