



.....
(Imię i nazwisko)

Zdzeszowice, dnia

**Deklaracja o sytuacji rodzinnej i materialnej
składana w celu planowania i uzyskania świadczeń
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

Świadomy (a) odpowiedzialności za składanie fałszywych informacji w celu uzyskania nienależnych korzyści materialnych, składam następującą deklarację o sytuacji rodzinnej i materialnej.

1. Stan rodziny pracownika – emeryta - rencisty

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia

2. Sytuacja materialna rodziny:

Dochody brutto moje i wymienionych członków rodziny według rocznego zeznania podatkowego – PIT za rok ubiegły (przedstawić do wglądu)

Należy postawić znak X w odpowiedniej kratce:

- I – odpowiadającej dochodom do wysokości minimalnego wynagrodzenia,
określonego przez MP i PS, tj. do 4666,00 zł (brutto)
- II – odpowiadające dochodom od 100% do 200%
minimalnego wynagrodzenia tj. od 4667,00 zł do 9332,00 zł (brutto)
- III – odpowiadającej dochodom powyżej 200%
minimalnego wynagrodzenia, tj. powyżej 9333,00 zł (brutto)

3. Oświadczam, że w przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej niezwłocznie złożę nową deklarację.

Oświadczam, że w okresie po przejściu na emeryturę nie podjęłam/ podjąłem zatrudnienia u innego pracodawcy*

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis pracownika

Wyjaśnienia do sposobu wyliczania wysokości dochodów:

roczna suma dochodów brutto (jak do zeznań podatkowych za rok ubiegły) wszystkich uprawnionych do korzystania z ZFŚS podzielić przez liczbę miesięcy w roku, tj. 12. Uzyskany wynik podzielić przez ilość osób w rodzinie = dochód na 1 osobę do wykazania w deklaracji poprzez postawienie znaku X w odpowiedniej grupie.

.....
(imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko, emeryt, rencista)



Zgodnie z 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 oraz Ustawą o ochronie danych osobowych przyjmuję do wiadomości, iż :

- 1. Administratorem Danych Osobowych jest Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Zdzieszowicach (47-330), mieszczący się przy ul. Góry św. Anny 21a, zwany dalej ZS.*
- 2. Administrator powołał Inspektora Danych osobowych, z którym można się skontaktować poprzez tel 77/4844997 lub e-mail iodo@zs.zdzieszowice.pl*
- 3. Pozyskane dane będą przetwarzane w celu przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych osobie uprawnionej.*
- 4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, oraz prawo do odwołania zgody w każdym czasie.*
- 5. Oświadczam, że dobrowolnie przekazuję pracodawcy dane osobowe w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Podanie danych osobowych jest niezbędne do korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.*

.....
(data i czytelny podpis pracownika)