**Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS**

**w Szkole Podstawowej nr 13 w Będzinie**

Będzin, dnia ……………

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

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

(*adres zamieszkania: ul. nr domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość)*

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS**

**w Szkole Podstawowej nr 13 w Będzinie**

**Oświadczam**, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób *(\*niepotrzebne skreśli*ć):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Uwagi**  **(orzeczenie o niepełnosprawności,**  **bezrobotny, uczy się, studiuje itp.)** |
| 1. |  | pracownik\*  emeryt/rencista\* |  |
| 2. |  | żona/mąż/partner/partnerka\* |  |
| 3. |  | dziecko |  |
| 4. |  | dziecko |  |
| 5. |  | dziecko |  |
| 6. |  | dziecko |  |
| 7. |  | dziecko |  |

**\*Oświadczam, że na podstawie** **rocznego** **rozliczenia PIT za poprzedni rok kalendarzowy średni miesięczny dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka mojego gospodarstwa domowego zawiera się w następującym przedziale finansowym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Dochód na jednego członka gospodarstwa domowego (brutto)**  **procent minimalnego wynagrodzenia** | **Zaznaczenie składającego** |
| I. | do 80 % |  |
| II. | od 80,01% do 130% |  |
| III. | od 130,01% do 180% |  |
| IV. | Powyżej 180% |  |

(*Wykazane w oświadczeniu* ***roczne dochody i przysporzenia ze wszystkich miejsc pracy wszystkich członków gospodarstwa domowego*** *należy podzielić przez liczbę osób w gospodarstwie domowym, a następnie podzielić przez dwanaście. Tak ustalona wartość jest podstawą do ustalenia wysokości świadczeń* *z funduszu.)*

***(proszę wypełnić drugą stronę!)***

*(\*Dochody* ***z ostatnich 3 miesięcy podaje się tylko wtedy, gdy sytuacja znacząco się zmieni*** *od zakończenia poprzedniego roku kalendarzowego.)*

**⬇**

\*Oświadczam, że wysokość średniego dochodu brutto przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego **uległa znaczącej zmianie** **w ciągu ostatnich trzech miesięcy** z powodu ………………………………………………….. i wynosi obecnie …………… zł.

Oświadczenie i inne dane składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zgodnie z art. 75 Kodeksu postępowania cywilnego, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 Kodeksu karnego **o wprowadzeniu w błąd w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

*(podpis osoby uprawnionej)*

**OŚWIADCZENIE I ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w **Szkole Podstawowej nr 13 im. Huberta Wagnera w Będzinie** oraz z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w dołączonych przez mnie do wniosku dokumentach, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS.

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

*(podpis osoby uprawnionej)*