Załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS

………………………… Piława Górna, dnia ………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za ……………… rok

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

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

*Pozostali członkowie:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Stopień pokrewieństwa* | *Wiek (dotyczy dzieci)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wysokość średniego dochodu netto przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego wynosiła:

1.Średni roczny dochód netto łączny w gospodarstwie domowym wynosi: ...........................................................zł

2.Średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:..................................................................zł

*(tj. średni roczny dochód netto łączny podzielony na ilość członków rodziny)*

3.Średni miesięczny dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ..............................................zł

*(tj. średni dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego podzielony przez 12 miesięcy)*

**Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną**(*nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.*)

- płacone alimenty ……………………… zł miesięcznie

- otrzymywane alimenty ……………….. zł miesięcznie

- świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne ……………zł/miesięcznie.

- inne …………………….. …………………………………………………………………………..

- uwagi …………………….. ………………………………………………………………………..

**Łączna kwota dochodu netto wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi………………zł (słownie……………………..…………………………………………………………zł)**

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 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).

ZOBOWIĄZANIE

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 lub refundacji wg zasad określonych w Regulaminie, zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym Oświadczeniu.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta w Piławie Górnej reprezentowany przez Burmistrza Piławy Górnej podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Urząd Miasta w Piławie Górnej, ul. Piastowska 69, reprezentowany przez Burmistrza Piławy Górnej, tel. 74/832-49-10, um@pilawagorna.pl.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: [um@pilawagorna.pl](mailto:um@pilawagorna.pl) ,74/832-49-10, ul. Piastowska 69, 58-240 Piława Górna)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta w Piławie Górnej.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. 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.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)