

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH	
..... (imię i nazwisko składającego oświadczenie)	
..... (miejscowość, data) (nazwa komórki organizacyjnej miejsca wykonywania pracy)

1. Liczba osób – łącznie z wnioskodawcą pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:
2. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanych w roku poprzednim dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

OŚWIADCZAM,

że w okresie od 01 stycznia do 31 grudnia 20.....roku, ja i osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskały dochody: (należy podać dane wszystkich osób łącznie z wnioskodawcą, które uzyskały przychody i uwzględnić wszystkie dochody, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, włącznie z dochodami pochodzącymi z Unii Europejskiej, umów zleceń lub o dzieło, otrzymywanych alimentów, stypendiów, emerytur, rent, dodatków mieszkaniowych, przychody z tytułu najmu lub dzierżawy, zasiłków dla bezrobotnych, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych)

Osoby pozostające we własnym gospodarstwie domowym				Dochód* w oparciu o roczne zeznanie podatkowe PIT składany do Urzędu Skarbowego	Podpis przedstawiciela komisji socjalnej
Lp.	Imię	Nazwisko	Status** w przypadku dziecka data urodzenia		
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
RAZEM dochód					

Wraz ze składanym wnioskiem należy okazać zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub potwierdzone przez Urząd Skarbowy kopie rocznych zeznań podatkowych PIT wnioskodawcy i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych członków mojej rodziny dla celów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Oświadczam, iż zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną i przysługującymi mi prawami na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), w tym art. 15 do 22 i 34.
3. Będąc świadom/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dochody moje i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym oraz że podałem/am stan mojej rodziny aktualny w dniu składania niniejszego wniosku.
4. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej/rodzinnej/materialnej mającej wpływ na średni dochód w rodzinie i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad Regulaminu ZFŚS zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w niniejszym zakresie.

Olsztyn, dnia
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*dochód – przychód po odjęciu kosztów uzyskania przychodów

**status osoby: współmałżonek, dziecko, matka, ojciec, teść, teściowa, konkubent, konkubina.

Olsztyn, dnia

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych członków mojej rodziny dla celów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Oświadczam, iż zapoznałam się z Klauzulą Informacyjną i przysługującymi mi prawami na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), w tym art. 15 do 22 i 34.
3. Będąc świadom/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dochody moje i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym oraz że podałem/am stan mojej rodziny aktualny w dniu składania niniejszego wniosku.
4. W przypadku zmiany mojej sytuacji życiowej/rodzinnej/materialnej mającej wpływ na średni dochód w rodzinie i wysokość dofinansowania lub refundacji wg zasad Regulaminu ZFŚS zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych w niniejszym zakresie.

.....
(czytelny podpis członka rodziny wnioskodawcy osiągającego dochody)