**Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS**

Szkoły Podstawowej nr 5

im. Janusza Korczaka w Zakopanem

…………………………………

*(miejscowość, data)*

………………………………

*(imię i nazwisko wnioskującego)*

…………..…………………..

*(dokładny adres zamieszkania)*

…………..…………………

*(zajmowane stanowisko)*

**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** | **Data urodzenia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Oświadczam, że w oparciu o roczne dochody wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym** (pracownika (np. PIT-37 rubryka 71), współmałżonka (np. PIT-37 rubryka 104)przy działalności gospodarczej  
(np. PIT-36 rubryka 118)), inni członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie), **średni roczny dochód przypadający na członka rodziny wynosi**: ……...………. zł, **to jest miesięcznie** ……………………………zł (słownie: ………………………………zł)

**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/mies.

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

**Łączna kwota dochodu wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową**

**wynosi..............................................................zł**

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego). Jednocześnie stwierdzam, że jest mi znana treść regulaminu ZFŚS.

………….…………………………… ………….……………………………

(Miejscowość i data) (Podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową nr 5 im. Janusza Korczaka w Zakopanem moich danych osobowych, danych członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z ZFŚS, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000)

………….……………………………

(Podpis wnioskodawcy)