

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(stanowisko)

**OŚWIADCZENIE**  
**O sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**  
**za..... rok**

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

Wnioskodawca:.....

Pozostali członkowie:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Osoba osiągnęła /nie osiągnęła dochód	Uwagi (np. ucz się w szkole, posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jest bezrobotny)

- I. Na podstawie rocznego rozliczenia PIT, wysokość rocznego dochodu wszystkich członków rodziny wynosi:..... (słownie:.....)
- II. Dodatkowe roczne przysporzenia, nie ujęte w PIT, mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną (nie wpisywać kredytów, pożyczek, itp. ) wynoszą:

- |                            |                |
|----------------------------|----------------|
| 1. Działalność gospodarcza | ..... zł./rok  |
| 2. Gospodarstwo rolne      | ..... zł./ rok |
| 3. Otrzymywane alimenty    | ..... zł. /rok |
| 4. Świadczenie rodzinne    | .....zł./ rok  |
| 5. Stypendia               | .....zł./ rok  |
| 6. Zasiłki stałe           | .....zł./ rok  |
| 7. Inne                    | .....zł./ rok  |
| Razem                      | ..... zł./ rok |

Opis sytuacji rodzinnej

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

- III. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka gospodarstwa domowego wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową (tj. suma punktów I i II podzielona przez 12 miesięcy i podzielona przez liczbę osób w gospodarstwie domowym) wynosi.....  
 ....(słownie:.....  
 .....
- IV. Jednocześnie zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.
- V. Proszę o zakwalifikowanie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej do grupy o najwyższych dochodach [ ].

**Niniejsze oświadczenie ma na celu przyznanie prawidłowych, zgodnych z Regulaminem świadczeń na rzecz osób uprawnionych, w danym roku kalendarzowym.**

Oświadczenie jest dokumentem prywatnym w rozumieniu art. 245 kodeksu cywilnego.  
**Świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

.....  
 (miejsce, data)

.....  
 ( podpis wnioskodawcy)

- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 1 im. Olofa Palmego w Józefowie reprezentowana przez dyrektora szkoły, adres 05-420 Józefów, ul. Mickiewicza 11, tel. 22 789-21-12, fax: 22 789-13-19 email: [sekretariat@sp1.jozefow.pl](mailto:sekretariat@sp1.jozefow.pl)
- Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit.a i b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 1 w Józefowie.
- Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami służbowymi.
- Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania świadczeń, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
- Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO.
- Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

**Wypełnia pracownik merytoryczny, w zakresie pkt I oświadczenia**

- Potwierdzam zgodność rocznego dochodu brutto z przedłożonym do wglądu rocznym rozliczeniem PIT
- Osoba składająca oświadczenie o dochodach nie przedłożyła do wglądu rocznego rozliczenia PIT

Józefów dnia.....

.....  
 (pieczęć i podpis)