

.....  
(Imię i nazwisko emeryta/ rencisty)

## Oświadczenie o dochodach dla emerytów

Oświadczenie służy pracodawcy do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej emerytów i rencistów Szkoły Podstawowej Nr 3 w Zamościu ubiegających się o świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku .....

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

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.	Wnioskodawca		-----
2.			
3.			

1) Dochody wnioskodawcy: na podstawie otrzymanej od organu emerytalnego/ rentowego informacji **PIT 40 A** za rok .....moje dochody wyniosły.....

2) Dochody współmałżonka (lub innego członka rodziny wspólnie zamieszkującego):

a) na podstawie otrzymanej od organu emerytalnego/rentowego informacji **PIT 40 A** za rok .....dochody wyniosły: .....

**lub**

b) na podstawie złożonego w Urzędzie Skarbowym **PIT 37 lub 36** za rok ..... dochody mojego współmałżonka/ .....  
(lub innego członka rodziny) wyniosły .....  
(rubryka - „Dochód po odliczeniach”)

3) Moje dochody z gospodarstwa rolnego za rok ..... wyniosły:

– liczba hektarów przeliczeniowych ..... x ..... zł rocznie = .....

4) Inne dochody (np. uzyskane za granicą) = .....

Razem dochody w przeliczeniu na m-c = .....

Jednocześnie oświadczam, że oprócz otrzymywanego świadczenia z tytułu emerytury lub renty **nie jestem/ jestem\*** dodatkowo zatrudniona/y u innego pracodawcy. W przypadku zatrudnienia wpisać wysokość otrzymanych w roku 2019 dochodów brutto.....

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. Oświadczam, że **jestem świadomy** odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań. Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....  
(data i podpis emeryta/ rencisty)

Oświadczenie należy złożyć w księgowości szkoły do dnia 09.05

**Dochodem** przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej ubiegającej się o świadczenia finansowane z Funduszu są wszelkie dochody opodatkowane, przychody i przysporzenia niepodlegające opodatkowaniu całego gospodarstwa domowego w szczególności: dochody z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, renty, emerytury, dochody uzyskane za granicą, świadczenia przedemerytalnego, urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, zasiłku chorobowego, zasiłku dla bezrobotnych, dochody z najmu, dzierżawy, gospodarstwa rolnego (wg ha przeliczeniowych obliczanych jak w ustawie o pomocy społecznej), z prowadzenia działalności gospodarczej, oraz alimenty, stypendia, świadczenia rodzinne, świadczenia z programu 500+, zasiłki stałe i inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego.

## **Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 3 Zamościu 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 Rozporządzenie 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 osobowych)

Zamość, dnia .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

### Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 3 w Zamościu.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Ewa Palus (email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) tel 575 007 332 adres do korespondencji ul. Graniczna 11 22-300 Krasnystaw
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.
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.