ZAŁĄCZNIK nr 1 do regulaminu ZFŚS – SP-18 w Sosnowcu

................................................................... Sosnowiec, ..........................................

(imię i nazwisko składającego deklarację) (data)

DEKLARACJA O DOCHODACH

za okres ……………………………………………..

( rok kalendarzowy)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Nazwa przedszkola /szkoły |
| 1. |  | pracownik  emeryt/rencista\* |  |  |
| 2. |  | żona/mąż\* |  |  |
| 3. |  | dziecko |  |  |
| 4. |  | dziecko |  |  |
| 5. |  | dziecko |  |  |

Oświadczam, że na podstawie rocznego rozliczenia PIT średni miesięczny dochód brutto mojej rodziny w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego zawiera się w następującym przedziale finansowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedział finansowy  do Regulaminu ZFŚS\* | | Przychód – koszty uzyskania przychodu= dochód |
| 1 | 0 - 4 300 zł |  | |
| 2 | 4 301 zł – 5 600 zł |  | |
| 3 | 5 601 < zł |  | |

\* właściwe zaznaczyć

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych. Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących moich przychodów.

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ) oraz oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią w/w ustawy”.

*………………………...……….*.................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

**Rezygnacja z deklaracji dochodów**

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości dochodów i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najwyższej grupie zaszeregowania pod względem dochodów.

…………………………………. *………………………...……….*.................................................data podpis osoby składającej oświadczenie

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „Administratorem”) jest Szkoła Podstawowa nr 18 w Sosnowcu z siedzibą: ul. Przyjaciół Żołnierza 1, 41-200 Sosnowiec, reprezentowana przez Dyrektora.

Kontakt z Administratorem Danych Osobowych: Szkoła Podstawowa nr 18 ul. Przyjaciół Żołnierza 1;sp18sosnowiec.edu.pl

2. Inspektorem Danych Osobowych wyznaczonym przez organ prowadzący szkołę jest Pani **Anna Spas.** Kontakt: e-mail: a**.spas@cuwsosnowiec.pl,** nr tel. **(32) 292 44 64 wew. 217.**

3. Dane osobowe Pani / Pana oraz osób wskazanych we wniosku są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 pkt. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

4. Dane osobowe Pani / Pana oraz osób wskazanych we wniosku są przetwarzane w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.

5. Dane osobowe Pani / Pana oraz osób wskazanych we wniosku nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

6. Dane osobowe Pani / Pana oraz osób wskazanych we wniosku są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń, zgodny z przepisami obowiązującego prawa.

7. Po upływie okresu przechowywania dane osobowe Pani / Pana oraz osób wskazanych we wniosku są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie, lub mogą zostać zwrócone Wnioskującemu.

8. Przysługuje Pani / Panu prawo wglądu do treści danych oraz ich uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, a także do usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania, oraz do wniesienia sprzeciwu i do przenoszenia danych.

9. Przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uznają, że przetwarzanie danych osobowych Uprawnionych i Wnioskujących narusza przepisy o ochronie danych osobowych.

OBJAŚNIENIA

1.Podstawę ustalenia wysokości świadczenia socjalnego stanowi kryterium dochodowe, to znaczy średni miesięczny dochód brutto rodziny, czyli wszystkie uzyskane przychody w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych zarówno podlegające opodatkowaniu jak i zwolnione z tego podatku po odjęciu kosztów ich uzyskania oraz zapłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, w przeliczeniu na jednego członka gospodarstwa domowego, wyliczony zgodnie z objaśnieniami .

2. Na dochód składają się łączne przychody roczne wszystkich członków rodziny, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, uzyskane w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku. Za dochód brutto uważa się sumę przychodów członków rodziny pomniejszoną o składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe). Średnio miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny należy ustalić na podstawie łącznych dochodów poszczególnych członków rodziny z PIT z roku poprzedzającego rok składania wniosku. Tak ustalone dochody wszystkich członków rodziny pozostających w gospodarstwie domowym należy dodać i podzielić przez 12, a otrzymaną kwotę podzielić przez ilość członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionych do korzystania z ZFŚS.

3) Członek rodziny pozostający w gospodarstwie domowym uprawniony do korzystania z ZFŚS:

a) małżonek,

b) dzieci – w wieku do lat 18, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci jednego z małżonków, jeżeli na tym małżonku ciąży obowiązek wychowania i utrzymania dziecka, a uczące się w wieku do lat 25,

c) dzieci po zmarłym pracowniku pobierające z tego tytułu rentę rodzinną do ukończenia lat 18, a uczące się do ukończenia lat 25. Zgodnie z powyższym zabronione jest przekazywane świadczeń uzyskanych z ZFŚS osobom nieupoważnionym.

4) Komisja Socjalna rozpatrująca wnioski o przyznanie ulgowego świadczenia finansowanego z Funduszu w razie powzięcia wątpliwości, co do wiarygodności danych przedstawionych we wniosku, oświadczeniu, może żądać od składającego wniosek, dokumentów potwierdzających te dane (np. zaświadczenie o dochodach pracownika z innego zakładu, dochodach współmałżonka, dziecka lub innego uprawnionego do korzystania z funduszu członka rodziny; zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do szkoły; decyzja Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych lub o przyznaniu statusu bezrobotnego bez prawa do zasiłku; decyzja o przyznaniu emerytury, renty lub zasiłku – świadczenia przedemerytalnego wraz z ostatnią decyzją waloryzacyjną, itp.