

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

**o dochodach oraz sytuacji życiowej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać
w roku ze świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych GOPS w Siechnicach**

Oświadczam, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Stopień niepełnosprawności

Oświadczam, że średniomiesięczny dochód na jednego członka mojej rodziny w roku (obliczony zgodnie z pouczeniem) mieści się w przedziale:

	Dochód na 1 osobę w rodzinie	Podpis składającego oświadczenie w przedziale, który go dotyczy
I	Do kwoty 60% minimalnego wynagrodzenia za pracę*	
II	Powyżej kwoty 60% i poniżej 80% minimalnego wynagrodzenia za pracę*	
III	Powyżej kwoty 80% i poniżej 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę*	
IV	Powyżej kwoty 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę*	

*wysokość minimalnego wynagrodzenia obowiązującego na dzień 1. stycznia bieżącego roku

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej, o której mowa w § 21 pkt.7.

.....
data podpis składającego oświadczenie

**Zwrot do Komisji Socjalnej do dnia 15 maja br. lub w ciągu 3 miesięcy od daty
zatrudnienia, dla osób zatrudnionych po dacie 15 maja.**

Pouczenie:

Ustalenie dochodu gospodarstwa domowego

Do dochodu wlicza się wszelkie przychody brutto uzyskane przez członków gospodarstwa domowego w ubiegłym roku kalendarzowym, w tym: wynagrodzenia ze stosunku pracy, umowy zlecenie, umowy o dzieło, renty, emerytury, zasiłki (chorobowe, macierzyńskie, dla bezrobotnych), świadczenia rodzinne, działalność gospodarczą, dochód z gospodarstwa, dochód z działalności gospodarczej, dochód z najmu, dywidendy, stypendia, alimenty, stypendia, świadczenia wychowawcze (program 800+), świadczenia „Aktywny Rodzic”, zasiłki pielęgnacyjne i inne przychody uzyskiwane w rodzinie) wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z wyłączeniem nagród jubileuszowych oraz odpraw emerytalno-rentowych. Od dochodu nie odlicza się straty z pozarolniczej działalności gospodarczej (w takim przypadku należy przyjąć, że przychodem jest podstawa składki na ubezpieczenia zdrowotne).

Odliczenia od dochodu

Od uzyskanych dochodów można odjąć: składki na ubezpieczenie społeczne, składki na ubezpieczenia zdrowotne i koszty uzyskania przychodu.

Ustalenie liczby osób w gospodarstwie domowym

Uwzględnia się wszystkie osoby zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym:

- wnioskodawcę,
- współmałżonka/partnera,
- dzieci (do 18 lat lub do 26 lat, jeśli się uczą),
- inne osoby pozostające na utrzymaniu.

Obliczenie przeciętnego dochodu na osobę

Średni miesięczny dochód na osobę oblicza się dzieląc sumę miesięcznych dochodów członków rodziny przez 12, a następnie przez sumę członków rodziny uprawnionego.

Oświadczam, że:

1. Została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L. z 04.05.2016 r. Nr 119 s. 1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L. z 04.05.2016 r. Nr 119 s. 1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana i członków rodziny danych osobowych jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicach, ul. Żernicka 17, 55-010 Święta Katarzyna, NIP 912-13-01-751
2. Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje inspektor danych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail iod@gops-siechnice.org.pl
3. Pani/Pana i członków rodziny dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z ZFŚS w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Siechnicach.
4. Podane przez Panią/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO (jak wyżej).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane.
6. Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Cofnięcie zgody może nastąpić na piśmie.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podawane profilowaniu.