

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(emeryt, rencista)

**OŚWIADCZENIE**  
**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny**  
**za ..... rok**

Na podstawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Cieszynie oświadczam, że miesięczny dochód brutto (dochód brutto=przychód - koszty uzyskania przychodu) w przeliczeniu na osobę w rodzinie mieści się w przedziale:

<b>I</b>	do 1800 zł	
<b>II</b>	powyżej 1800 zł do 2150 zł	
<b>III</b>	powyżej 2150 zł	

Oświadczam, że członkami rodziny uprawnionymi do korzystania z ZFŚS (małżonek, dzieci i młodzież ucząca się do lat 25), są:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi: należy wpisać odpowiednio np.: pracuje, uczy się, bezrobotny, emerytura, renta

**Objaśnienie**

Dochodem są wszystkie osiągnane w kraju i za granicą przychody, pomniejszone o koszty ich uzyskania, płacone alimenty a powiększone o otrzymywane alimenty świadczenia wychowawcze (500+) i świadczenia „dobry start” z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie oświadczenia, podzielone przez liczbę członków rodziny i podzielone przez dwanaście i ilość proporcjonalnie do przepracowanych w roku miesięcy

Źródłem przychodu są w szczególności:

- wynagrodzenie ze stosunku pracy i umów cywilnoprawnych,
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- działalność gospodarcza (w przypadku przychodu z działalności gospodarczej przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż 60% przeciętnego wynagrodzenia tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą),
- gospodarstwo rolne (w przypadku przychodu z gospodarstwa rolnego przyjmuje się faktycznie uzyskany przychód nie niższy jednak niż dochód ogłaszany przez Prezesa GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego),

- najem, dzierżawa,
- stypendia,
- świadczenia z Funduszu Pracy (zasiłki dla bezrobotnych, stypendia stażowe i szkoleniowe),
- świadczenia rodzinne,
- inne, podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych.

Jednocześnie oświadczam, że oprócz otrzymywanego świadczenia z tytułu emerytury lub renty jestem / nie jestem\* dodatkowo zatrudniona(y) u innego pracodawcy.

W związku z tym wnoszę o przyznanie mi świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokościach ustalonych w Regulaminie lub odrębnymi zarządzeniami.

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

#### **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 (RODO) (Dz. U. UE.L.04.05.2016) informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Cieszyński z siedzibą w Cieszynie przy ul. Bobreckiej 29, tel.: 33 47 77 156, adres e-mail: sekretariat@powiat.cieszyn.pl ;
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr tel. 33 47 77 226, adres e-mail: [iod@powiat.cieszyn.pl](mailto:iod@powiat.cieszyn.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Cieszynie;
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 K.p. lub przez okres dłuższy, jeżeli wymaga tego przepis odrębny. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie;
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednak ich nie podanie będzie skutkowało brakiem możliwości przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej; Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.