

Iława, dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

1. Za **członka rodziny** uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci(w wieku do 18 r.ż. lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 r.ż., osoby wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe (także osoby pozostające w związkach partnerskich).

2. Na **dochód rodziny składają się** łączne dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pochodzące ze wszystkich źródeł krajowych i zagranicznych, uzyskiwane przez osoby spokrewnione i niespokrewnione, utrzymujące się we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą i wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą. Zgodnie z informacją przekazywaną do Urzędu Skarbowego w zeznaniu rocznym, oraz dochody nieopodatkowane tj. świadczenie 500 plus oraz świadczenie alimentacyjne otrzymywane na dzieci, uzyskane z całego roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie oświadczenia o uzyskanych dochodach.

Oświadczenie o uzyskanych dochodach w roku
Uwzględniając w/w pkt 1 i 2 oświadczam, że miesięczny dochód (pit 37 - dochód
- podatek) wraz ze świadczeniami
nieopodatkowanymi na członka mojej rodziny wyniósł:

1	2	3	4	5
3000 zł	3001 – 3500 zł	3501 – 4000 zł	4001 – 5000 zł	powyżej 5001 zł

Dotyczy osób samotnych*

3700 zł	3701 – 4200 zł	4201 – 4700 zł	4701 – 5200 zł	powyżej 5201 zł
---------	----------------	----------------	----------------	-----------------

*Osoby samotne to osoby samotnie wychowujące dzieci oraz wdowa, wdowiec, rozwódka, rozwodnik, panna, kawaler, osoba żyjąca w separacji urzędowej.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

DOTYCZY EMERYTÓW!

W miesiącu maju każdego roku dołączyć aktualną decyzję ZUS (dotyczy nauczycieli - emerytów).

NUMER KONTA BANKOWEGO

NUMER TELEFONU

KLAUZULA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (zwanej dalej RODO) informuję Panią / Pana , że

* administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Iławie, tel . 896485071, e-mail sekretariatu: sekretariat@sp3.ilawa.pl

* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail : biuro@eduabi.eu

* celem przetwarzania Pani/Pana danych jest ubieganie się o świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, a podstawą prawną jest Ustawa z dnia 4 marca 2004 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz wewnętrzny Regulamin ZFŚS;

* podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest brak przyznania dofinansowania;

* podane dane będą przechowywane przez okres 5 lat;

* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;

* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;

* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(nazwisko i imię)

Ilawa, dnia.....

.....
(adres)

.....

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Polskich Olimpijczyków
w Iławie**

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

**Proszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych :**

1. zapomogę finansową na
2. inne, m.in. dofinansowanie do sanatoriów i turnusów rehabilitacyjnych.
Należy przedłożyć imienny rachunek.

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

* właściwe podkreślić

.....
(podpis wnioskodawcy)

KLAUZULA RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku (zwanej dalej RODO) informuję Panią / Pana , że

* administratorem podanych danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Iławie, tel . 896485071, e-mail sekretariatu: sekretariat@sp3.ilawa.pl

* z naszym inspektorem ochrony danych można skontaktować się przez e-mail : biuro@eduabi.eu

* celem przetwarzania Pani/Pana danych jest **ubieganie się o świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**, a podstawą prawną jest Ustawa z dnia 4 marca 2004 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz wewnętrzny Regulamin ZFŚS;

* podanie danych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe, a konsekwencją niepodania danych jest brak przyznania dofinansowania;

* podane dane będą przechowywane przez **okres 5 lat**;

* dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na mocy przepisów prawa;

* przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych oraz do ich sprostowania;

* może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, jeśli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych narusza Pani/Pana prawa lub RODO.

.....
(podpis wnioskodawcy)