**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu ZFŚS w PSM I i II st. w Jeleniej Górze**

Jelenia Góra, dnia …………………………………………

……………………………………………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

.......…………………………………...

 (nr telefonu)

**Informacja o sytuacji materialnej i życiowej**

**osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń ZFŚS w roku ……..**

**I** Oświadczam, że :

Wraz ze mną do ustalenia dochodu przyjmuję n/w członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w liczbie …. osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia  | Stopień pokrewieństwa |
| 1 |  |  | wnioskujący uprawniony |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Do członków rodziny zaliczyłem(am) wyłącznie:

1. współmałżonka,
2. dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej pozostające na wyłącznym utrzymaniu – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 lat oraz bez względu na wiek dzieci z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

**II**

**1.** Roczny dochód mój i mojej rodziny (wykazanej w cz. I) prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe w ……… roku w rozbiciu na poszczególnych członków rodziny wraz ze mną wynosił:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Dochód roczny (rozumiany jako kwota z deklaracji rocznej PIT z pozycji *dochód*)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
|  |  |  |
| **suma** |  |

 2. Miesięczny dochód mojej rodziny w ……… roku wynosił …………………. zł.(suma z tabeli podzielona przez 12 miesięcy)

3. Miesięczny dochód na jednego członka rodziny w ……… roku wynosił ………. zł. (miesięczny dochód mojej rodziny w ……. roku podzielony przez ilość osób w rodzinie).

**III**

**1.** Jestem świadomy(a), że złożenie nieprawdziwego oświadczenia o wysokości dochodu uprawniającego do dofinansowania z Funduszu, może skutkować odpowiedzialnością przewidzianą w § 5 ust. 5 Regulaminu ZFŚS.

**2.** Jednocześnie oświadczam że PSM I i II w Jeleniej Górze jest moim jedynym miejscem zatrudnienia w ramach stosunku pracy. ***TAK / NIE (właściwe zakreślić)***

**3.** Oświadczam, że PSM I i II st. było moim ostatnim zatrudnieniem przed przejściem na rentę/emeryturę ***TAK / NIE (właściwe zakreślić)***

**(pkt 3 - wypełniają osoby będące emerytami lub rencistami, byłymi pracownikami PSM I i II)**

**4.** W przypadku zmiany sytuacji rodzinnej/finansowej mającej znaczący wpływ na średni miesięczny dochód w rodzinie zobowiązuję się do niezwłocznej aktualizacji danych ujętych w niniejszym oświadczeniu**.**

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

*Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit a i f 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 (GDPR- General Data Protection Regulation –*[***tekst opublikowany w Dzienniku UE***](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=OJ:L:2016:119:TOC)*).*

*Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Administratorem Pani/Pana danych osobowych PSM I i II st. w Jeleniej Górze.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych do celów socjalnych w Państwowej Szkole Muzycznej I i II st. im. Stanisława Moniuszki w Jeleniej Górze.*

Data ………………………………………. ………………………………………..

/podpis osoby uprawnionej/