………………………………………………………….. Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

(nazwisko i imię)

……………………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

za …………………….. rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca ……………………………………………………………………………………………………………

Pozostali członkowie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień  pokrewieństwa | Data  urodzenia  dziecka | Osoba  osiągnęła/nie  osiągnęła dochód  (tak lub nie) | Uwagi  (np. uczy się w szkole,  Posiada orzeczenie  o niepełnosprawności,  jest bezrobotny) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Na podstawie rocznego rozliczenia PIT, wysokość rocznego dochodu netto wynosi: …………………zł

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………..)

(dochód netto jest to przychód pomniejszony o: koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenia społeczne, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz podatek pobrany przez płatnika)

1. Dodatkowe roczne przysporzenia, nie ujęte w PIT, mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną (nie wpisywać kredytów, pożyczek, itp.) wynoszą:
2. działalność gospodarcza ……………………………. zł/rok
3. gospodarstwo rolne ……………………………. zł/rok
4. otrzymane alimenty ……………………………. zł/rok
5. świadczenia z programu 500+ ……………………………. zł/rok
6. świadczenia rodzinne ……………………………. zł/rok
7. stypendia ……………………………. zł/rok
8. zasiłki stałe ……………………………. zł/rok
9. inne ……………………………. zł/rok

Razem (II.) ……………………………. zł/rok

1. Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka gospodarstwa

domowego wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową (tj. suma punktu I i II podzielona przez 12 miesięcy i podzielona przez liczbę osób w gospodarstwie domowym) wynosi:…………………zł.

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………..)

1. Jednocześnie zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej,

Rodzinnej i materialnej.

***Niniejsze oświadczenie ma na celu przyznanie prawidłowych, zgodnych z Regulaminem świadczeń na rzecz osób uprawnionych, w danym roku kalendarzowym***

Oświadczenie jest dokumentem prywatnym w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego

…………………….....…….. …..……………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prokuraturę Okręgową w Nowym Sączu reprezentowaną przez Prokuratora Okręgowego w Nowym Sączu podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodne z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 9UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO).

……………………………… ……………………………..

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Nowym Sączu reprezentowana przez Prokuratora Okręgowego

Tel. 18 41-41-000, fax:18 41-41-004, e-mail: [biuro.podawcze.ponsa@prokuratura.gov.pl](mailto:biuro.podawcze.ponsa@prokuratura.gov.pl)

1. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Pani Luiza Pamirska-Oracz, tel.184141 073,  
   e-mail: biuro.podawcze.ponsa@prokuratura.gov.pl.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Prokuratury Okręgowej w Nowym Sączu.
3. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
4. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczeń, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich lub roszczeń.
5. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
6. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.