

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
zarok

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

Wnioskodawca.....

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Uwagi (zatrudnienie, rodzaj szkoły)

Oświadczam, że wysokość dochodu przypadającego na jednego członka gospodarstwa domowego/ rodziny wynosiła:

Roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi:zł
(kwota netto)

Miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:zł
(słownie złotych:.....)

Ja niżej podpisany(a) zobowiązuje się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
/miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

Przez dochody netto rozumie się przychód minus koszty uzyskania przychód minus obowiązkowe składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek.

(roczny dochód łączny wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków gospodarstwa domowego, a następnie podzielić przez 12 miesięcy)

Przez gospodarstwo domowe rozumie się uprawnionego oraz wszystkie osoby zamieszkujące wspólnie z nim i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

Przy obliczaniu dochodu należy zsumować dochody członków rodziny: ze stosunku pracy, z działalności gospodarczej, z gospodarstwa rolnego (według zasad obowiązujących przy ustalaniu dochodów z gospodarstwa rolnego przy obliczaniu podatku rolnego), dochody z najmu i dzierżawy, emerytury, renty, zasiłki dla bezrobotnych, chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze, dodatki rodzinne i pielęgnacyjne, świadczenia rehabilitacyjne, świadczenia z programu 500+, stypendia, otrzymane alimenty, dochody z tytułu świadczenia pracy na podstawie umów cywilnoprawnych, inne dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, dochody przysługujące na podstawie ustawy o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci.

Tak ustalone dochody pomniejsza się o wypłacane przez uprawnionego alimenty.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej reprezentowaną przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych w Białej Podlaskiej podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń z ZFŚS, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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/