

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)
.....

.....
(charakter uprawnienia)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że w roku łączna kwota **dochodu netto**¹ wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na moją sytuację życiową przekraczała miesięcznie **4000,00 zł** na jednego członka gospodarstwa domowego, co kwalifikuje mnie do najwyższej grupy dochodowości. (*objaśnienia na stronie 2*)

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 Kodeksu karnego).

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. Niedostarczenie dokumentów w wyznaczonym terminie, jest równoznaczne z odmową przyznania świadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Objaśnienie:

¹ Pod pojęciem *dochód netto* należy rozumieć *przychód pomniejszony o:*

- a) koszty uzyskania przychodu,
- b) podatek dochodowy od osób fizycznych,
- c) składki na obowiązkowe ubezpieczenie społeczne,
- d) składki na obowiązkowe ubezpieczenie zdrowotne,
oraz powiększony o zwrot podatku z urzędu skarbowego.

Dochód obejmuje przychody uzyskane z:

wynagrodzeń ze stosunku pracy, dochody zagraniczne, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone wg ha przeliczeniowych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 333), gospodarstwo rolne (dofinansowanie), dochód z działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności, dochód z umów zlecenia, pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i podatek, umów o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą, świadczenie pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM), zasiłki przysługujące bezrobotnym, diety radnego, diety sołtysa, dochód niani (opiekunki do dziecka zatrudnionej wg nowych zasad i rozliczającej się samodzielnie z urzędem skarbowym), dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej, dochód z tytułu najmu, dzierżawy i innych źródeł, stypendia, dochód dziecka będącego na utrzymaniu rodziców (np. za pracę na umowę zlecenie, za pracę w okresie wakacji- inne dochody).

Dodatkowe przysporzenia, które mają wpływ na sytuację życiową uprawnionego oraz jego rodziny i podlegają badaniu:

- alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego, (alimenty płacone pomniejszają dostępne środki do życia osoby uprawnionej, a otrzymywane alimenty powiększają dostępne środki do życia)
- zasiłki z programu 500+, zasiłki rodzinne, okresowe i inne świadczenia, zwłaszcza cykliczne, lub mające swoją wysokością znaczny wpływ na sytuację socjalną.

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, działów specjalnych produkcji rolnej, wykonywania wolnych zawodów oraz współpracy przy prowadzeniu tych rodzajów działalności, przychody z tych tytułów przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te przychody, kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujące osoby ubezpieczone.

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Publiczną Szkołę Podstawową Nr 1 w Brzesku podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, 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 osoby przekazującej dane osobowe)