

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

1. Imię i Nazwisko
2. Nazwa i adres miejsca pracy
3. Miesięczne dochody netto wnioskodawcy (z PIT za ubiegły rok)
4. Miesięczny dochód netto współmałżonka (PIT za ubiegły rok)
5. Inne źródła dochodu netto (dochody dzieci, zasiłki rodzinne, alimenty , emerytura, renta)
.....
6. Ilość osób w rodzinie
7. Miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny za 3 miesiące poprzedzające
złożenie wniosku wyniósłzł.... słownie.....

Dochód netto na osobę w rodzinie: dochód z 3 miesięcy netto wszystkich członków rodziny
(dochód netto: przychód –koszty uzyskania-składki ZUS- składka zdrowotna – podatek)

Dyrektor ma prawo zweryfikować prawdziwość oświadczenia pracownika o dochodach przypadających na członka jego rodziny ,nakazując pracownikowi przedstawienie w ciągu 3 dni roboczych rocznego zeznania podatkowego pracownika i członków rodziny /PIT/ za rok poprzedzający złożenie wniosku

Oświadczam:

- że, pod odpowiedzialnością karną, dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znam mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych;
- że zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników i ich rodzin oraz byłych pracowników - emerytów i rencistów w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 17.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Administratorem Twoich danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 17 we Wrocławiu, ul. Wieczysta 105, 50-550 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie w złożonym piśmie będą przetwarzane w związku z korzystaniem z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w naszej placówce. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych stanowią załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS, a także są dostępne w biurze podawczym i na stronie internetowej www.sp17.net.pl/ochronadanychosobowych.php.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy