

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

Wrocław, dnia.....

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

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

Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko)

Pozostali członkowi rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka

Oświadczam, że: w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków gospodarstwa domowego wyniosły:

l.p.		Wysokość dochodów brutto
Wnioskodawca	Dochód brutto (PIT -37 , PIT -36)	
1	alimenty	
2	renty	
3	800+	
4	inne dochody	
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego :		

- W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – przyjmuje się dochód zadeklarowany przez uprawnionego, nie niższy jednak niż zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (tj. 60 % przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w danym roku).

Średni dochód łączny na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi miesięcznie zł
(dochód brutto roczny : 12 m-cy :
ilość osób w rodzinie)

OBJAŚNIENIA: Miesięcznym dochodem rodziny jest: roczna suma dochodów wnioskodawcy i współmałżonka/partnera oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury i innych dochodów i świadczeń, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym, podzielone przez 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane podane w oświadczeniu są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 SI i 2 KK o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Oświadczam, że zapoznałam/ em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Centrum Kreatywności TALENT we Wrocławiu.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z rozporządzeniem parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 16.04.2016r. 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):

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Kreatywności TALENT we Wrocławiu, reprezentowany przez dyrektora Centrum Kreatywności TALENT we Wrocławiu, tel.71/798 67 06, sekretariat.ckt@wroclawskaedukacja.pl
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych Patryk Torenc (email: tor25rodo@wp.pl) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Kreatywności Talent we Wrocławiu.
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 świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
5. Posiada Pani/Pan prawo 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)