Załącznik Nr **1**

Oświadczenie o sytuacji dochodowej pracownika/emeryta i członków jego rodziny

Olecko, dnia ……..20… r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na …….oświadczam, że w …….roku we wspólnym gospodarstwie domowym przebywało……. osób.

Dochód brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny wyniósł ……. zł miesięcznie.
(dochody członków rodziny, wykazane w PIT pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, podzielone na liczbę miesięcy i liczbę osób)

……..
(czytelny podpis pracownika/emeryta)

* - szkoła może zażądać dokumentów potwierdzających prawdziwość złożonego oświadczenia
* - złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia może skutkować nieudzielaniem świadczeń z ZFŚS

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Technicznych w Olecku w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)

.....
data i podpis pracownika