Załącznik nr 4

# Skierniewice, dn....................................

# ................................................................

 Imię i nazwisko

 Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4

 im. Marii Skłodowskiej-Curie

 w Skierniewicach

 **Oświadczenie**

**o dochodach rodziny pracownika występującego z wnioskiem o otrzymanie
świadczenia z ZFŚS w …………………….r.**

Wykaz osób uprawnionych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Dochód brutto (z ostatnich 3 miesięcy) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam że,:
1) **ogółem dochód brutto** w mojej rodzinie **z ostatnich 3 miesięcy** wynosi ……............zł
2) **liczba osób** w rodzinie: ……………………………..
3) **miesięczny dochód brutto na osobę wynosi: ……………………..zł**
**Uwaga:**Za dochód uważa się dochód brutto z tytułu:
- zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,
- alimentów, stypendiów, emerytur i rent,
- oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej,
- dochodu z gospodarstwa rolnego (wskazany w Obwieszczeniu Prezesa GUS w danym roku)

**Pouczenie:**Świadomy(a) odpowiedzialności cywilnej (art. 405-414 Kodeksu Cywilnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. Podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu jest przestępstwem z art.273KK.

*Z*godnie z art. 6 ust. 1 lit.a 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 RODO. *oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyznania świadczenia z ZFŚS w SP4 w Skierniewicach*.

**…………………………………………**

(czytelny podpis pracownika)