

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

imię	
nazwisko	
nazwa wydziału	

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW NA CZŁONKA RODZINY

Dochód ¹ na jednego członka rodziny w zł	Przedział dochodów (należy zaznaczyć „x”)
Do 1500 zł	
Od 1500,01 zł do 2500 zł	
Od 2500,01 zł do 3500 zł	
Powyżej 3500 zł	

☐	Oświadczam, iż prowadzę jednoosobowe gospodarstwo domowe i sam/a pokrywam koszty jego prowadzenia, zgodnie z pkt. § 2 pkt. 1 ppkt. 3) Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
--------------------------	--

Oświadczam, że członkami mojej rodziny **uprawnionymi** do korzystania z Funduszu są:

lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy dziecka)	Stopień pokrewieństwa	Nazwa szkoły/uczelni, do której uczęszcza dziecko

Zgodnie z §4 pkt 13 ust. 4) Regulaminu, w związku ze zwiększonymi wydatkami jesienno-zimowymi zwracam się o świadczenie:

a) dla pracownika

☐	w formie rzeczowej (paczka)	Należy zaznaczyć „x” w danej komórce. Brak „x” w obu komórkach skutkować będzie przyznaniem świadczenia w formie pieniężnej.
☐	w formie pieniężnej	

b) dla dziecka

☐	w formie rzeczowej (paczka)	Należy zaznaczyć „x” w danej komórce. Brak „x” w obu komórkach skutkować będzie przyznaniem świadczenia w formie pieniężnej.
☐	w formie pieniężnej	

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i przepisy ustawy z dnia 6.06.1997 r. kodeks karny, o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....
podpis pracownika

Oświadczam, iż w imieniu Administratora zapoznałem członków rodziny uprawnionych do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z obowiązkiem informacyjnym dla członka rodziny osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
podpis pracownika

¹ **Dochód**, osoba uprawniona wykazuje w pisemnym, zweryfikowanym Oświadczeniu o wysokości dochodów na członka rodziny, stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu - to wszystkie dochody za rok poprzedni **opodatkowane i nieopodatkowane** (wynagrodzenia ze stosunku pracy i umów cywilnych, emerytury, renty, zasiłki dla bezrobotnych, świadczenia i zasiłki przedemerytalne, otrzymane alimenty po odliczeniu płaconych komuś, renty rodzinne, dochody z działalności gospodarczej, stypendia, diety) uzyskiwane przez wszystkich członków rodziny na podstawie PIT 28,36 i 37 oraz oświadczenia ws dochodów, których PIT nie uwzględnia. (z wyłączeniem świadczenia 500+).

Osoby prowadzące prywatną **działalność gospodarczą** jako podstawę wyliczenia winny przyjąć dochód brutto wykazany w zeznaniu rocznym za rok poprzedzający złożenie oświadczenia. Jeżeli dochód z działalności jest mniejszy lub zerowy niż obowiązujące składki na ubezpieczenia społeczne, przyjmujemy dochód równy podstawie do obliczenia składek na ubezpieczenia społeczne w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z **gospodarstwa rolnego** przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny, należy złożyć do 30 kwietnia danego roku w Kancelarii Urzędu Miasta Starogard Gdański po uprzednim zweryfikowaniu przez upoważnionego w tym celu pracownika. Pracownika, na wniosek Komisji Socjalnej upoważnia Prezydent Miasta.

Obowiązek informacyjny dla osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) – dalej RODO informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Starogard Gdański z siedzibą w Starogardzie Gdańskim przy ul. Gdańskiej 6, zwany dalej Administratorem;
- 2) Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować można się:
 - a) telefonicznie: 58 530 6055,
 - b) drogą elektroniczną: iod@um.starogard.pl,
 - c) osobiście w siedzibie Urzędu w Starogardzie Gdańskim przy ul. Gdańskiej 6.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 8 ust. 2 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 22¹ ustawy Kodeks pracy.
- 4) okres przechowania Pani/Pana dane osobowe będzie zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 5) posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania danych,
 - ograniczenia przetwarzania danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 6) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest konieczne w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną i możliwością skorzystania przez Panią/Pana ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**Obowiązek informacyjny dla członka rodziny osoby uprawnionej do korzystania
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119) – dalej RODO informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Starogard Gdański z siedzibą przy ul. Gdańskiej 6, 83-200 Starogard Gdański;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować można się:
 - a) telefonicznie: 58 530 6055,
 - b) drogą elektroniczną: iod@um.starogard.pl,
 - c) osobiście w siedzibie Urzędu w Starogardzie Gdańskim przy ul. Gdańskiej 6.
- 3) Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 8 ust. 2 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 22¹ ustawy Kodeks pracy.
- 4) Administrator będzie przetwarzał następujące dane osobowe: imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z pracownikiem uprawnionym do korzystania z ZFŚS, nazwa szkoły/uczelni do której uczęszcza,
- 5) Okres przechowania Pani/Pana dane osobowe będzie zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - sprostowania danych,
 - ograniczenia przetwarzania danych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 7) Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta Starogard Gdański.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.