

.....
 (imię i nazwisko)

.....
 (stanowisko, wymiar zatrudnienia)

.....
 (adres zamieszkania)

Komisja Socjalna
 przy VIII Liceum Ogólnokształcącym
 z Oddziałami Dwujęzycznymi
 im. Marii Skłodowskiej – Curie
 w Katowicach

**Oświadczenie
 o przynależności do określonego progu dochodu (I-V),
 w oparciu o średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny**

Oświadczam, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS:

1.
 (imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – miejsce pracy – data urodzenia)
2.
3.
4.

Średni miesięczny dochód brutto, przypadający na członka rodziny, za cały rok _____ wynosił
 (na podstawie zeznania podatkowego PIT)¹:

- (I) do 1500 zł
- (II) 1501 – 1900 zł
- (III) 1901 – 2300 zł
- (IV) 2301 – 2700 zł
- (V) powyżej 2700 zł

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 2 Regulaminu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań ZFŚS.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE. L nr 119, str.1) – art. 4 pkt 11, art. 7.

.....
 (data i podpis składającego oświadczenie)

¹ zaznaczyć właściwe