

**Oświadczenie  
osoby uprawnionej o średniej wysokości dochodu  
na członka rodziny w roku 2019**

A. Dane składającego oświadczenie:

1. Imię i nazwisko.....
2. Stanowisko pracy.....
3. Adres zamieszkania .....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na 1 osobę w rodzinie z roku poprzedzającego datę złożenia wynosi.....  
słownie.....

B. Osoby w rodzinie uprawnione do korzystania ze świadczeń z ZFŚS (współmałżonkowie, dzieci do lat 18, a jeżeli kontynuują naukę do ukończenia 26 roku życia po przedłożeniu zaświadczenia o kontynuacji nauki).

l.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Potwierdzam, że podane przez mnie dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy regulaminu ZFŚS oraz kodeksu karnego o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

-----  
(data i podpis pracownika składającego oświadczenie)

\* Niepotrzebne skreślić

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez PWSTE w Jarosławiu (stanowiąca załącznik do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS), zgodnie z art. 13 RODO oraz poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych, prawie do ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Data i podpis.....