

Oświadczenie
osoby uprawnionej o średniej wysokości dochodu
na członka rodziny w roku ...2021.....

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).

I.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