

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(stanowisko, emeryt i rencista)

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

na podstawie rocznego zeznania podatkowego za ..... rok

### 1. Dochody moje i członków rodziny, wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu (w zł)
Suma dochodów członków rodziny			

### Obliczenie dochodów rodziny na 1 członka rodziny zgodnie z rocznym zeznaniem podatkowym :

Suma dochodów ..... : ..... Ilość członków rodziny : 12 miesięcy = .....  
średni dochód na 1 członka rodziny  
(słownie złotych .....)

Proszę o zakwalifikowanie mnie do najwyższego progu. (bez dochodów)

### 2. Sytuacja życiowa .....

.....  
.....  
.....  
oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 271 KK.

Chełmża, .....

.....  
podpis składającego oświadczenie

#### UWAGA:

W przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą przyjmuje się kwotę dochodu tj. przychód pomniejszony o kwoty stanowiący koszty uzyskania przychodu na podstawie złożonych rocznych deklaracji podatkowych.

by  
Kryf

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W- ogólnie rozporządzenie o ochronie danych (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół im. Unii Europejskiej w Chełmży ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 7, 87-140 Chełmża. Można się z nim kontaktować w następujący sposób:

1. listownie na adres siedziby,
2. e-mailowo: [sekretariat@zsuechemza.pl](mailto:sekretariat@zsuechemza.pl)
3. telefonicznie +48 516 860 611

Do kontaktów w sprawie ochrony Państwa danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować wysyłając e-mail na adres [iod@zsuechemza.pl](mailto:iod@zsuechemza.pl)

Pełna treść KLAUZULI INFORMACYJNEJ stanowi załącznik nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

