

Oświadczenie
osoby uprawnionej o średniej wysokości dochodu
na członka rodziny w roku 2024

A. Dane składającego oświadczenie:

1. Imię i nazwisko _____
2. Status : pracownik, emeryt, rencista *
3. Adres zamieszkania _____

Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na 1 osobę w rodzinie w roku poprzedzającym datę złożenia wniosku mieści się w przedziale*:

- a) do 2200 zł;
- b) powyżej 2200 do 3300 zł;
- c) powyżej 3300 do 5500 zł;
- d) powyżej 5500 zł.*

*** właściwe zaznaczyć**

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 lub oświadczenia o kontynuacji nauki wg zał. nr 10 regulaminu).

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 o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

Data i podpis osoby uprawnionej

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez PANS w Jarosławiu (stanowiącą 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 osoby uprawnionej