

Administratorem danych zawartych w niniejszym oświadczeniu jest Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym oświadczeniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciążącego na administratorze. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Brak złożenia oświadczenia w określonym czasie i formie będzie skutkowało zaliczeniem do najwyższej kategorii dochodowej tj. kategorii C.

.....
(imię i nazwisko)

Bytom, dnia

.....
(komórka organizacyjna)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Na podstawie Art. 11 pkt 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu oświadczam, że średni miesięczny dochód* na osobę w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym za rok ubiegły tj. **2020** mieścił się w przedziale**:

Liczba uprawnionych osób - łącznie ze składającym oświadczenie - pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:

- kategoria A – do 2 800,00 zł.
- kategoria B – od 2 800,01 zł. do 4 200,00 zł.
- kategoria C – od 4 200,01 zł.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej oraz skutków wynikających z Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu i gospodarowania środkami tego funduszu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu jego rozpatrzenia.

.....
(czytelny podpis pracownika)

Dochód obejmuje w szczególności: zarobek brutto pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, alimenty, stypendia, dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego, dochody z działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności, każde przysporzenie majątkowe, z wyjątkiem świadczeń mających charakter zwrotu kosztów.

UWAGA!

Wyżej podpisany zobowiązuje się na wniosek pracodawcy do dostarczenia zaświadczenia o dochodach rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym za rok ubiegły potwierdzony przez właściwy Urząd Skarbowy, a w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego nakazu płatniczego wystawionego przez właściwy urząd.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 24⁵ kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 25³ kodeksu postępowania cywilnego.

* przez średni miesięczny dochód rozumie się sumę rocznych dochodów wykazanych w zeznaniu podatkowemu PIT za poprzedni rok podatkowy (w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym) podzielone przez liczbę osób i przez dwanaście miesięcy.

** **właściwe zaznaczyć krzyżykiem**