**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU ZORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE**

Świadomy odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że dochody brutto osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym za cały ……………. rok wyniosły:

-dochód roczny brutto wnioskodawcy .................................................

-dochód roczny brutto współmałżonka ..................................................

-dochód roczny brutto dzieci ..................................................

Dochód roczny brutto razem ..................................................

Dochód miesięczny brutto razem………………....................................................

Liczba osób w rodzinie ..................

Dochód miesięczny brutto na osobę ....................................................

Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania wykazanych w oświadczeniu dochodów, na wniosek pracodawcy.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....................................................

 *Podpis wnioskodawcy*

***1)*** *Wszystkie dochody brutto bez względu na źródło pochodzenia za ostatni rok poprzedzający złożenie wniosku.*

***2)*** *za członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uważna się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy do ukończenia 18 roku życia, a jeżeli nadal uczęszcza do szkoły – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do 25 roku życia*

**Oświadczenie o zgodzie do przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 z siedzibą w Kaliszu, w celu związanym z przyznawaniem świadczeń socjalnych z ZFŚS zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (*4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL)*

………………………………………….. ……………………………………

 Data czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z obowiązkiem informacyjny, jaki spoczywa na Administratorze Danych Osobowych tj. przez Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 z siedzibą w Kaliszu

 ………………………………………………

 czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**adnotacje KOMISJI socjalnEJ**

Przyznano dofinansowanie w wysokości.............................................. złotych

 .........................................

 podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej