

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **dochód miesięczny brutto** na jedną osobę w mojej rodzinie (zamknięty poprzedzający złożenie wniosku rok finansowy **zgodnie z zeznaniami podatkowymi wszystkich członków gospodarstwa domowego**) w roku..... wyniósł(odpowiednie zakreslić):

- o do 100% najniższej krajowej - 100% wysokości dofinansowania
- o do 200% najniższej krajowej - 80% wysokości dofinansowania
- o pow. 200% najniższej krajowej - 60% wysokości dofinansowania

Jednocześnie oświadczam, że **SOSWNIŚ w Raciborzu** jest/nie jest moim jedynym pracodawcą, u którego korzystam ze zwolnienia podatkowego od świadczeń socjalnych zgodnie z art.21 pkt.67 i art.52l lub świadczeniodawcą u którego korzystam ze zwolnienia podatkowego (3000,00 zł) zgodnie z art.21 pkt.38 ustawy o podatku dochodowym.

Oświadczenie stanowi podstawę do sporządzenia planu wydatków ze środków ZFŚS na dany rok oraz ustalenia kwoty indywidualnego przyznania świadczeń dla pracowników, emerytów i rencistów oraz ich rodzin ze środków Funduszu. Jednocześnie daje mi prawo się do natychmiastowego zgłaszania wszelkich zmian mających wpływ na mój próg dochodowy.

Klauzula RODO

Administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Niestyszących i Słabosłyszących z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400). Administratora danych reprezentuje Dyrektor Ośrodka, tel. 32 415 30 01, e-mail: dyrektor@soswnis.pl. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dot. danych osobowych, tel. 32 415 30 01, e-mail: iod@soswnis.pl. Administrator przetwarza dane osobowe w celu udzielania pomocy socjalnej lub zdrowotnej finansowanej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej: <https://oswnis.pl/rodo/>