

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

**OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI EMERYTURY/RENTY/ŚWIADCZENIA KOMPENSACYJNEGO *
DO NALICZENIA WYSOKOŚCI ODPISU NA ZAKŁADOWY FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dochód za rok z mojej emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego* wyniósłzł. brutto. Jednocześnie okazuję deklarację podatkową PIT.

Klauzula RODO

Administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieśłyszących 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/>

.....
data i podpis składającego oświadczenie