

Gliwice,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(zajmowane stanowisko)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Niniejszym oświadczam, że całkowity dochód brutto wszystkich członków mojej rodziny prowadzących wspólnie gospodarstwo domowe z ostatnich trzech miesięcy wynosił średnio na miesiączł (słownie zł), co w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosizł (słownie zł)

Liczba członków mojej rodziny wchodzących w skład prowadzonego wspólnego gospodarstwa domowego wynosi:(liczba) osób.

Oświadczam, że do w/w dochodów zostały wliczone wszystkie dochody moje oraz współmałżonka oraz każdego członka rodziny z każdego stosunku pracy, emerytury, działalności gospodarczej, zasiłku i innych źródeł. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej (art. 286 § 1 KK).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu dla potrzeb ubiegania się o pomoc z ZFŚS w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 16 w Gliwicach zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2019 r., poz.1781).

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 16 w Gliwicach. Poinformowano mnie o prawie dostępu do danych osobowych. Dane zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

Otrzymane świadczenie:

1. Proszę wypłacić na konto bankowe nr.....
2. Proszę wypłacić czek.

.....
Data i podpis wnioskodawcy