

Załącznik nr 1
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Zespole Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich w Grudziądzu

Grudziądz,

.....
Nazwisko imię

.....
Stanowisko

Dyrektor
Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich
w Grudziądzu

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH BRUTTO

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że średnie miesięczne dochody brutto przypadające na jednego członka mojej rodziny w roku ubiegłym mieściły się w granicach :

(dochody brutto na jednego członka rodziny muszą być policzone zgodnie z zeznaniem podatkowym za ubiegły rok – dekl. PIT).*

a) Do 2.000,-

b) Od 2.001,- do 2.300,-

c) Od 2.301,- do 2.600,-

d) Od 2.601,- do 2.900,-

e) Powyżej 2.900,-

Członkowie rodziny :

Lp	Imię i nazwisko	Stopień Pokrewieństwa	Data Urodzenia	Czy osiąga dochody	
				Tak	Nie
1					
2					
3					
4					

.....
Podpis pracownika/emeryta

*Należy zaznaczyć właściwy kwadrat

1. Oświadczenie należy składać w sekretariacie szkoły do osoby upoważnionej przez Dyrektora
2. Pracownik, który złożył nieprawdziwe oświadczenie o wysokości dochodów traci prawo do korzystania ze świadczeń socjalnych.
3. Dyrektor Szkoły ma prawo dokonać weryfikacji osiągniętych w/w dochodów.

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z udzieleniem materialnej pomocy zdrowotnej ze środków budżetowych szkoły tj. Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Marii Skłodowskiej Curie w Grudziądzu (na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 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).

.....
Podpis pracownika/emeryta