## załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS

Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku

…………..…………………….

 (data wpływu)

**OŚWIADCZENIE**

**o dochodach przypadających na osobę w rodzinie**

……………………………………..…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskującego)

…………………………………………………..……………………………………………………………………

(stanowisko - jednostka organizacyjna)

Oświadczam, że łącznie ze mną, niżej wymienione osoby, osiągają dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko(wnioskującego oraz współmałżonka i dzieci) | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia dziecka** | **Wysokość osiągniętych rocznych dochodów w roku ubiegłym** (przychód minus koszty uzyskania przychodów z PIT) |
| 1. |  | Wnioskodawca |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Dochody łącznie:**Dochody łącznie |  |

Średni dochód za 1 miesiąc przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………..……..

**Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej prawdziwość tych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 233 § 1 K.k.).**

**Zobowi**ą**zuję** **się na wniosek Pracodawcy do dostarczenia kopii rocznego zeznania podatkowego mojej rodziny za rok poprzedni.**

**Podanie niewłaściwych danych spowoduje konsekwencje określone w § 23 Regulaminu.**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) *ogólnego rozporządzenia o ochronie* danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Mazowiecką Uczelnię Publiczną w Płocku z siedzibą przy Pl. Dąbrowskiego 2, 09-402 Płock, będącą Administratorem Danych Osobowych, danych zawartych w oświadczeniu dotyczących mnie oraz członków mojej rodziny, w celu realizacji świadczeń. Oświadczam, że dane podaję dobrowolnie, posiadam wiedzę o prawie dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawie przenoszenia danych, prawie wniesienia sprzeciwu przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

……………………………….…………….

 (podpis wnioskującego)