**Załącznik Nr 2**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym we Włocławku

**Oświadczenie pracownika   
o osiągniętym dochodzie za rok ubiegły**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………

Wydział: …………………………………………………………………………

Po zapoznaniu się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym   
we Włocławku, stanowiącego załącznik do Zarządzenia **Nr 18/2019** Starosty Włocławskiego z dnia 20 marca 2019 r., zmienionego Zarządzeniem **Nr 10/2020** Starosty Włocławskiego z dnia 03 marca 2020 r.

**oświadczam, że**

1. stan osobowy mojej rodziny przedstawia się następująco:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia  (w przypadku dzieci)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. miesięczny dochód brutto[[1]](#footnote-1) przypadający na jednego członka rodziny, mieści się w przedziale: *(właściwe podkreślić)*
2. do 2.250,00 zł.
3. od 2.250,01 zł. do 2.750,00 zł
4. od 2.750,01 zł. do 3.250,00 zł
5. ponad 3.250,01 zł.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w oświadczeniu, na potrzeby ZFŚS, zgodnie   
z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

……………………………………………..

(data i czytelny podpis)

Niniejsze oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 kpc.

1. **Dochód brutto** –wszystkie przychody uzyskane przez osoby uprawnione w rozumieniu ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych. [↑](#footnote-ref-1)