

.....  
(miejsce, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

### OŚWIADCZENIE

Na podstawie § 8 ust. 2 Regulaminu, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 547/2019 Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Lubawa z dnia 16.05.2019 roku, oświadczam, że średni miesięczny dochód\* z trzech ostatnich m-cy na osobę w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym:

1) mieścił się w przedziale:

\*\* do 2 000,00 zł

\*\* ponad 2 000,01 zł do 3 000,00 zł

2) przekroczył kwotę \*\* 3 000,01 zł

*Wymóg złożenia informacji o sytuacji rodzinno-materiałnej w celu ustalenia wysokości świadczenia pozostaje w zgodzie z Rozporządzeniem 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, RODO (Dz. Urz. UE z 2016 r. oraz L 119, s. 1) oraz ustaw o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)z późn zm.*

*Niezłożenie powyższej informacji jest podstawą do odmowy przyznania świadczenia ze środków Funduszu, z powodu braku możliwości ustalenia przez Pracodawcę sytuacji życiowej, rodzinnej i materiałnej osoby uprawnionej.*

*Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową.*

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie informacji wykazanych w załączonych dokumentach w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z Funduszu.*

.....  
(czytelny podpis pracownika)

\* przez średni miesięczny dochód rozumie się łączne dochody osób, o których mowa w § 6

*Regulaminu (w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym), z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez dwanaście.*

*Dochód ten obejmuje w szczególności:*

- zarobek brutto pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz podatek, w tym zarobek osiągniany za granicą,
- emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- alimenty,
- stypendia,
- dochody z gospodarstwa rolnego (powyżej 1ha przeliczeniowego) obliczony na podstawie liczby hektarów przeliczeniowych znajdujących się w posiadaniu rodziny w poprzednim roku kalendarzowym, przyjmując że z 1ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości określonej na podstawie art. 9 ust. 7 lub 8 ustawy o pomocy społecznej,
- dochody z działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności: dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego - kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne obowiązujących osoby ubezpieczone,
- świadczenia rodzinne,
- inne dochody (z wyłączeniem świadczeń „500PLUS” i „Dobry start”)

\*\* właściwe zakreślić