

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zam. Suwałki,
(PESEL lub nr dowodu osobistego)

oświadczam, że dochód* z miesiąca poprzedzającego złożenie niniejszego oświadczenia lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca w którym składam oświadczenie, zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej nie przekracza (właściwe zaznaczyć X):

dla osoby samotnie gospodarującej	701 zł	☐
dla osoby w rodzinie	528 zł	☐
jestem osobą niepełnosprawną		☐
jestem osobą po ukończeniu 75 roku życia		☐

- Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych.
Poinformowano mnie, że dane te zbierane są przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Suwałkach Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z/s w Suwałkach (administratora danych osobowych), o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawienia oraz że dane te nie będą/będą udostępniane innym podmiotom.
- Na podstawie art. 7 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), zwanym dalej RODO, oświadczam, że wyraża zgodę na przetwarzanie przez Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Suwałkach Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z/s w Suwałkach następujących danych osobowych przedstawionych w niniejszej umowie: (np. imię, nazwisko, PESEL, NIP, adres, adres mailowy, itp.), poprzez ich (zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie - art. 4 pkt 2 RODO) oraz innego rodzaju operacje służące realizacji niniejszej umowy.
- Oświadczam, że moja zgoda, wyrażona w ust. 2, spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 RODO, tj. przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie, zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie oraz poinformowano mnie o warunku możliwości jej rozliczalności.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*/** objaśnienie na str. nr 2

* Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, pomniejszoną o:

- 1) wysokość miesięcznego obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- 2) wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz wysokość ubezpieczenia społecznego określonego w odrębnych przepisach,
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do wyżej wymienionego dochodu nie wlicza się:

- 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,
- 2) zasiłku celowego,
- 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty,
- 4) wartości świadczenia w naturze,
- 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych,
- 6) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego.

** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”