

Imię i nazwisko:

Poznań, dnia.....

Status pracownika:

☐ Emeryt, ☐ PCSS, ☐ ICHB, ☐ Doktorant

Email, telefon:

Dyrektor
Instytutu Chemii Bioorganicznej PAN
za pośrednictwem Komisji Socjalnej ICHB PAN

Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i majątkowej

1. Liczba osób (łącznie z wnioskodawcą) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym¹:
w tym dzieci do ukończenia 18 roku życia (500+ lub 800+)
w tym dzieci uczące się od 18 do 26 roku życia.....
2. Oświadczam, że w poprzednim okresie rozliczeniowym **roczny zarobek*** przypadający na jedną osobę w rodzinie¹ był w przedziale:

☐ do 45.000 zł., ☐ 45.000 zł. - 65.000 zł., ☐ 65.000 zł. - 90.000 zł., ☐ powyżej 90.000 zł.

* Przy obliczaniu zarobku należy kierować się informacją zawartą w regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w §7.

3. Oświadczam że zarobki w mojej rodzinie uzyskujemy z poniższych źródeł (zaznaczyć prawidłowe):

☐	dochód netto z tytułu zatrudnienia,
☐	dochody na podstawie umów cywilnoprawnych jak np. umowa zlecenia i o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą
☐	dochody osiągnięte za granicą
☐	emerytury, renty, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego (chorobowe, macierzyńskie, wychowawcze itp.)
☐	dieta sółtysa, dieta radnego i kwoty innych diet nieopodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich
☐	stypendia, staż
☐	zasiłki przysługujące bezrobotnym
☐	dochody z marketingu wielopoziomowego (MLM)
☐	dochody z kryptowalut
☐	dochody z dywidendy
☐	dochód niani (opiekunki do dziecka)
☐	dochody z tytułu: członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej
☐	dochody z gospodarstwa rolnego
☐	dochody z dopłat dla rolników
☐	dochody z działalności gospodarczej, (w przypadku dochodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym należy wykazać dochód wynikający z ewidencji księgowej lub deklaracji PIT, natomiast w przypadku działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (np. w formie ryczałtu lub karty podatkowej) przyjmuje się dochód określony szacunkowo przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą)
☐	dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł

¹ **rodzina** - oznacza osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

☐	otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego
☐	świadczenia wychowawcze (500+ lub 800+) i inne świadczenia o podobnym charakterze, np. RKO
☐	świadczenia rodzinne
☐	zasiłki, świadczenia i dodatki różnego rodzaju i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej, która ma wpływ na sytuację życiową i materialną
☐	inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej

4. Oświadczenie jest dokumentem prywatnym w rozumieniu Art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej i regulaminowej.

Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych przez Komisję Socjalną powołaną przez Dyrektora ICHB PAN.

5. **Oświadczam że zapoznałem/łam się z Regulaminem Komisji Socjalnej oraz Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.**

6. Informujemy, że administratorem zebranych danych osobowych jest Instytut Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk w Poznaniu adres: ul. Z. Noskowskiego 12/14, 61-704 Poznań; REGON 000849327 NIP 777-00-02-062 (zwany dalej Instytutem). W Instytucie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować z którym można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej pisząc na adres: Inspektor Ochrony Danych Instytutu Chemii Bioorganicznej PAN, ul. Z. Noskowskiego 12/14, 61-704 Poznań lub wysyłając email na adres: dpo@ibch.poznan.pl. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań Komisji Socjalnej Instytutu, a w szczególności w celu: weryfikacji wniosku, podjęcia decyzji o udzieleniu świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Instytutu (dalej ZFŚS) oraz realizacji tego świadczenia. Odbiorcami Państwa danych osobowych są: Dyrektor Instytutu, Członkowie Komisji Socjalnej Instytutu, Dział Finansowo-Księgowy oraz Dział Kadr Instytutu. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do kraju trzeciego, ani organizacji międzynarodowych. Państwa dane osobowe przetwarzane są przez okres 5 lat od ich zgromadzenia. Informujemy, że mają Państwo prawo do żądania od Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk w Poznaniu dostępu do swoich danych osobowych dotyczących osoby, ich sprostowania. Państwa dane są przetwarzane na podstawie dobrowolnej zgody, jednakże ich podanie jest konieczne w celu ubiegania się o świadczenie z ZFŚS Informujemy również, że w każdym momencie mogą Państwo cofnąć zgodę na przetwarzanie Państwa danych osobowych, co wiąże się z brakiem możliwości korzystania z ZFŚS.

7. Ja, niżej podpisany/na podpisując niniejsze oświadczenie potwierdzam zapoznanie się ze wszystkimi powyższymi informacjami, akceptuję je w pełni oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych we wszystkich wyżej wymienionych celach zgodnie z zapisami Rozporządzenia 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.

.....
podpis wnioskodawcy

¹ **rodzina** - oznacza osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.