

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

PESEL:.....

ADRES:.....
.....

TELEFON:.....

OŚWIADCZENIE
o dochodach rodziny osoby uprawnionej występującej o przyznanie świadczenia socjalnego

Sytuacja materialna osoby uprawnionej ustalana jest na podstawie średniego miesięcznego dochodu netto na członka rodziny. Do wysokości dochodów wlicza się łącznie wszystkie dochody netto uprawnionego oraz członków rodziny uzyskiwane ze stosunku pracy, służby, zasiłków (zasiłki stałe, okresowe, pielęgnacyjne), renty, emerytury, wysokość dochodów z umów o dzieło i zlecenia, praw autorskich i pokrewnych, prowadzonej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego lub posiadanego areалу, a także dochody finansowe z lokat, papierów wartościowych i innych instrumentów finansowych, a także kwot otrzymywanych w związku z pełnieniem funkcji z wyboru w organach statutowych spółek i spółdzielni mieszkaniowych oraz diet radnych i parlamentarzystów oraz świadczenia pieniężne otrzymywane ze strony państwa (w tym 500+, pomoc dla rodzin zastępczych).

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki	Miesięczny dochód netto/świadczenie
1			WNIOSKODAWCA		
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Dochód pomniejsza się o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem sądu lub ugodą sądową, a powiększa się o kwotę otrzymywanych alimentów (w załączeniu wyrok lub ugoda sądowa) (TAK/NIE)

Razem miesięczny dochód netto:

Dochód netto na jedną osobę w rodzinie:

UWAGA: Wszystkie dochody powinny być potwierdzone przez właściwy organ zaświadczeniem lub innym stosownym dokumentem, który należy dołączyć do wniosku. W przypadku otrzymywania emerytury lub renty wymagane jest ksero aktualnej decyzji, ewentualnie odcinek emerytury lub renty.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek - uprawnionej)

Oświadczenie o sytuacji socjalnej 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 k.p.c.

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Olsztynie w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów Policyjnych garnizonu warmińsko-mazurskiego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (RODO).

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek - uprawnionej)

1. Proszę o przekazanie przyznanego świadczenia:

a) Na rachunek bankowy nr:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

b) Przekazem pocztowym na adres:

.....
.....

2. Proszę o przesyłanie informacji o działalności zespołu socjalnego na adres e-mail:

.....

Oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie i są one zgodne z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek - uprawnionej)