

OŚWIADCZENIE

osoby uprawnionej do świadczeń z funduszu socjalnego emerytów i rencistów

I. O dochodach

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosiłzł co po podzieleniu na osób/y stanowi zł na osobę.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością karną (art. 233 § 1 KK)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

II. O sposobie przekazania świadczenia socjalnego

1. Na rachunek bankowy nr,
nazwa banku,*
2. Przekazem pocztowym na adres zamieszkania,*
3. Do kasy Komendy Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu (odbiór osobisty).*

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia moim i moich dzieci, przez *Komisję Socjalną ds. funduszu socjalnego emerytów i rencistów oraz ich rodzin* przy Komendancie Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu oraz Pion Głównego Księgowego Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu w celu i zakresie niezbędnym do przyznania pomocy socjalnej. Dane gromadzone są w zbiorze manualnym w Śląskim Oddziale Straży Granicznej w Raciborzu, które po wykorzystaniu zostaną przekazane do archiwum Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu. Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 t.j.) Administratorem danych jest Komendant Śląskiego Oddziału Straży Granicznej w Raciborzu.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić