

**Wypełnia nauczyciel pobierający rentę, emeryturę lub świadczenie kompensacyjne**

....., dnia .....

/ imię i nazwisko /

.....

/ adres /

.....

/ telefon /

**OŚWIADCZENIE  
O WYSOKOŚCI EMERYTURY/RENTY/ŚWIADCZENIA KOMPENSACYJNEGO \*  
DO NALICZENIA WYSOKOŚCI ODPISU  
NA ZAKŁADOWY FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dochód za rok 2023 z mojej emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego\* wyniósł .....zł. brutto.

.....  
data i podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215)  
Ustawa z dnia 13 lutego 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach służących realizacji ustawy budżetowej na rok 2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 278)

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół w Przegini tel.: 12 3898014, e-mail: szkola@zsprzeginia.pl We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z inspektorem ochrony danych, Panią Patrycją Hładoń pod adresem e-mail: patrycja.hladon@informatics.jaworzno.pl. Obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO dopełniono w regulaminie ZFŚS dostępnym w formie elektronicznej na stronie internetowej placówki oraz w formie papierowej w jej siedzibie.

Złożyć w Sekretariacie do 20 maja 2024 r.