

UZUPEENIC WRAZIE UZYSKANIA W ROKU 2023  
DOCHODÓW NIEOPODATKOWANYCH NP. ALIMENTY,  
OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY STYPENDIA

FA

O DOCHODACH SWOICH ALBO CZŁONKA RODZINY OSIĄGNIĘTYCH W ROKU KALENDARZOWYM  
POPZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY, INNYCH NIŻ DOCHODY PODLEGAJĄCE OPODATKOWANIU  
PODATKIEM DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH NA ZASADACH OKREŚLONYCH  
W ART. 27, ART. 30B, ART. 30C, ART. 30E I ART. 30F USTAWY Z DNIA 26 LIPCA 1991 R.  
O PODATKU DOCHODOWYM OD OSÓB FIZYCZNYCH

<b>1. DANE WNIOSKODAWCY</b>	
Imię ANNA	Nazwisko KOWALSKA
Numer PESEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

<b>2. DANE CZŁONKA RODZINY, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE<sup>2)</sup></b>	
Imię	Nazwisko
Numer PESEL	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

2) Nie wypełniaj, jeśli oświadczenie dotyczy Twoich dochodów

Oświadczam, że Ja albo wyżej wymieniony członek rodziny w roku kalendarzowym 2023	
uzyskał dochód w wysokości 1.000 zł 00 gr	
<b>z tytułu:</b> (wpisz rodzaj dochodu)	
1) STYPENDIUM	200 zł 00 gr
2) ALIMENTY	200 zł 00 gr
3) ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE	200 zł 00 gr
4) ULGA NA DZIECI	400 zł 00 gr
5)	zł ..... gr
6)	zł ..... gr

**Pouczenie**

W oświadczeniu należy wpisać następujące rodzaje dochodów niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych – art. 2 pkt 4 i art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów w związku z art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych:

- renty określone w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- renty wypłacone osobom represjonowanym i członkom ich rodzin, przyznane na zasadach określonych w przepisach o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin,
- świadczenie pieniężne, dodatek kompensacyjny oraz ryczałt energetyczny określone w przepisach o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących żołnierzom zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianym w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu i batalionach budowlanych,
- dodatek kombatancki, ryczałt energetyczny i dodatek kompensacyjny określone w przepisach o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego,

Świętochłowice, dnia 1.08.2024

ANNA KOWALSKA

(imię i nazwisko)

UL. RÓŻANA 1/2

(zamieszkała/y)

41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego\*

### Oświadczam, że:

Od roku 2023 do dnia złożenia niniejszego oświadczenia moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie:

nadal jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy

nadal pracuję w tym samym zakładzie pracy

nie pracuję i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy

pobieram świadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (emeryturę, rentę, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński, inne)

1.08.2024 Kowalska

(data, czytelny podpis)

(podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

\*art. 233 § 1 kodeksu karnego: Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA, WIEKU, ZATRUDNIENIU I SYTUACJI EKONOMICZNEJ OSÓB ZOBOWIĄZANYCH WZGLĘDEM OSOBY UPRAWNIONEJ DO ALIMENTACJI, INNYCH NIŻ DŁUŻNIK ALIMENTACYJNY

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

DANE WNIOSKODAWCY

01. Imię ANNA

02. Nazwisko KOWALSKA

03. Numer PESEL

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1

04. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość(1)

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że do alimentacji są zobowiązani:

Wpisz znane Tobie informacje dotyczące: imienia i nazwiska, miejsca zamieszkania, wieku, zatrudnienia oraz sytuacji ekonomicznej osób zobowiązanych do alimentacji innych niż dłużnik alimentacyjny.

DANE DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO

DANE RODZICÓW DŁUŻNIKA ALIMENTACYJNEGO

DANE RODZICÓW WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

ŚWIĘTOCHŁOWICE  
(Miejscowość)

1.08.2024  
(Data: dd / mrrn / rrrr)

Kowalska  
(Podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

Szanowni Państwo,

W związku z treścią Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) dalej zwane RODO, informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach.

1. Administratorem Danych Osobowych będzie Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach, ul. Katowicka 35, 41- 600 Świętochłowice, [sekretariat@ops-sw.pl](mailto:sekretariat@ops-sw.pl), tel.: 32-2455104 (dalej zwany OPS)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można kontaktować w następujący sposób: adres e-mail: [iodo@ops-sw.pl](mailto:iodo@ops-sw.pl), we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać będzie się:
  - a) dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) o których mowa w ustawie z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów.
  - b) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora lub strony trzeciej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Jeśli zajdzie taka potrzeba, dane przetwarzane będą, w celu ochrony prawnie uzasadnionych interesów Administratora, tj. w celu dochodzenia roszczeń oraz obrony przed wysuwanymi roszczeniami. Uzasadniony interes Administratora wraża się także w stosowaniu monitoringu w siedzibie Administratora przy ul. Katowickiej 35 w Świętochłowicach, celem zapewnienia m.in. ochrony mienia, bezpieczeństwa osób przebywających na terenie obiektu oraz ochrony przeciwpożarowej i przeciwpowodziowej.
  - c) dla wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w celu archiwalnym, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych, jak również w celu kontrolnym.
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wyżej wskazanych, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa. W zakresie uzasadnionego interesu przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń, zgodnie z przepisem art. 118 Kodeksu cywilnego. Dane z monitoringu będą przetwarzane przez okres do 3 miesięcy, chyba że nagrania zostały zabezpieczone zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora w szczególności: kancelarie prawne lub podmioty świadczące usługi księgowo czy informatyczne.
6. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych: prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania oraz prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy dane przetwarzane są na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu jak również nie będą przekazywane do Państwa trzeciego.
8. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przyznania danej pomocy.

1.08.2024 Kowalska  
(data i czytelny podpis)