

штамп місця роботи

ЗАЯВА ПРО РОЗМІР ДОХОДУ
(отриманого на підставі працевлаштування)

в місяці*

Пан/Пані
/ім'я та прізвище/

проживає.....
/адреса/

працевлаштований/-на.....
/адреса місця роботи/

на підставі трудового договору.....
/зазначити період на який укладений договір/

отримав(-ла) дохід у розмірі:

- | | |
|--|------------------------|
| 1. дохід |PLN |
| 2. відрахування на медичне страхування |PLN |
| 3. відрахування на соціальне страхування |PLN |
| 4. авансова сплата податку на прибуток |PLN |
| ДОХІД НЕТТО /1-2-3-4/ | <u>.....PLN</u> |

- | | |
|--|----------|
| 1. одноразовий дохід, отриманий за останні 12 місяців ** |PLN |
| 2. дохід за період*** від.....до..... |PLN |
| 3. сума аліментів, сплачених на користь інших осіб |PLN |

.....
(штамп і підпис працедавця)

* Стосується фактично виплаченої суми,

** Одноразовий дохід це дохід, який не є періодичним / наприклад: нагорода за професійні досягнення

*** Дохід за певний період - це дохід, який немає періодичного характеру, але належить за даний період / наприклад: «13-ка»

штамп місця роботи

ЗАЯВА ПРО РОЗМІР ДОХОДУ

(отриманого на підставі агентського договору, контракту на роботу, контракту на замовлення)

в місяці.....*

Пан/Пані
/ім'я та прізвище/

проживає.....
/адреса/

на підставі договору.....

.....
/зазначити вид договору та період на який укладений договір/

отримав(-ла) дохід у розмірі:

5. дохідPLN

6. відрахування на медичне страхуванняPLN

7. відрахування на соціальне страхуванняPLN

8. авансова сплата податку на прибуток

ДОХІД НЕТТО /1-2-3-4/PLN

4. одноразовий дохід, отриманий за останні 12 місяців **.....PLN

5. дохід за період*** від.....до.....PLN

6. сума аліментів, сплачених на користь інших осібPLN

.....
(штамп і підпис працедавця)

* Стосується фактично виплаченої суми,

** Одноразовий дохід це дохід, який не є періодичним / наприклад: нагорода за професійні досягнення

*** Дохід за певний період - це дохід, який немає періодичного характеру, але належить за даний період / наприклад: «13-ка»

ЗАЯВА ПРО РОЗМІР ДОХОДУ (отриманого на підставі працевлаштування)

В

/вказати місяць*/

Я працевлаштований/-на
/адреса місця праці/

на термін Від дня..... до дня.....

і отримав/ла:

- | | |
|--|----------|
| 1. дохід |PLN |
| 2. відрахування на медичне страхування |PLN |
| 3. відрахування на соціальне страхування |PLN |
| 4. авансова сплата податку на прибуток | |

ДОХІД /дохід після вирахування внесківPLN

та авансу, про які йдеться мова в пунктах 2, 3 і 4/

- | | |
|---|----------|
| 1. одноразовий дохід, отриманий за останні 12 місяців *** |PLN |
| 2. дохід за період****від.....до..... |PLN |
| 3. сума аліментів, сплачених на користь інших осіб |PLN |

Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання фальшивої інформації**

.....
дата, підпис і печатка установи, що
приймає заяву

.....
дата і підпис особи, що подає заяву

** стосується фактично виплаченої суми*

*** ст. 233 § 1 К. К. (Вісник Законів від 2020 р. поз. 1444 з подальшими змінами).*

**** Одноразовий дохід це дохід, який не є періодичним / наприклад:*

нагорода за професійні досягнення

***** Дохід за певний період - це дохід, який немає періодичного характеру, але належить за даний період / наприклад: / вирівнювання*

.....

/ім'я та прізвище/

Краків, дата.....

.....

/адреса/

ЗАЯВА ПРО РОЗМІР ДОХОДУ**(отриманого на підставі агентського договору, контракту на роботу, контракту на замовлення)**

В

/вказати місяць*/

Працюю на підставі умови.....укладеної з.....

/вид умови/

/назва сторони умови/

і отримав/ла:

- | | | |
|--|-------|-----|
| 1. дохід | | PLN |
| 2. відрахування на медичне страхування | | PLN |
| 3. відрахування на соціальне страхування | | PLN |
| 4. авансова сплата податку на прибуток | | |

- | | | |
|---|-------|-----|
| 1. одноразовий дохід, отриманий за останні 12 місяців *** | | PLN |
| 2. дохід за період****від.....до..... | | PLN |
| 3. сума аліментів, сплачених на користь інших осіб | | PLN |

ДОХІД /дохід після вирахування внесків PLN
та авансу, про які йдеться мова в пунктах 2, 3 і 4/

Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання фальшивої інформації**

.....

дата, підпис і печатка установи, що
приймає заяву

.....

дата і підпис особи, що подає заяву

* стосується фактично виплаченої суми

** ст. 233 § 1 К. К. (Вісник Законів від 2020 р. поз. 1444 з подальшими змінами).

*** Одноразовий дохід це дохід, який не є періодичним / наприклад:

нагорода за професійні досягнення

**** Дохід за певний період - це дохід, який немає періодичного характеру, але належить за даний період / наприклад: вирівнювання пенсії.

.....
/адреса/

**Заява про розмір одноразового доходу / розмір отриманого
одноразового доходу за даний період***

За останні 12 місяців я не * отримав(-ла) одноразового доходу або належного за даний період у зв'язку з:

1.
на суму....., дата отримання.....(за період від.....до.....)
2.
на суму....., дата отримання.....(за період від.....до.....)
3.
на суму....., дата отримання.....(за період від.....до.....)
4.
на суму....., дата отримання.....(за період від.....до.....)

До заяви додаю наступні документи:

1.
2.
3.
4.

Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання фальшивої інформації**

.....
дата, підпис і печатка установи, що
приймає заяву

.....
дата і підпис особи, що подає заяву

* вибрати необхідне

**ст. 233 § 1К.К. (Вісник Законів від 2020 р. поз. 1444 з подальшими змінами).

.....
/ім'я та прізвище/

Краків, дата.....

.....
/адреса/

Заява про розмір

В
/вказати рік/

Я здійснюю підприємницьку діяльність, що оподатковується відповідно до положень законодавства про податок на прибуток з фізичних осіб.

Дохід від несільськогосподарської діяльності, оподаткованої відповідно до положень законодавства про податок на прибуток з фізичних осіб, в році становив:....., в тому числі:

1. сума доходу:
2. сума витрат на отримання доходу
3. сума різниці між доходом і витратами на його отримання:.....
4. сума доходів від інших джерел, крім несільськогосподарської діяльності:
5. сума внесків соціального страхування, вирахованих з доходу:
6. суми податку:.....
7. сума відрахувань на медичне страхування, пов'язаних з управлінням несільськогосподарської підприємницької діяльності:

Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання фальшивої інформації*

.....
дата, підпис і печатка установи, що
приймає заяву

.....
дата і підпис особи, що подає заяву

**Ст. 233 § 1 К.К. (Вісник Законів від 2020 р. поз. 1444 з подальшими змінами).*

.....

/ім'я та прізвище/

Краків, дата.....

.....

/адреса/

**Заява про розмір доходу від несільськогосподарської діяльності,
здійснюваної на засадах, встановлених законодавством, про фіксований податок на
прибуток певних доходів, отриманих фізичними особами**

В

/вказати місяць і рік/

Я здійснюю підприємницьку діяльність на засадах, встановлених законодавством,
про фіксований податок на прибуток певних доходів, отриманих фізичними особами.

Підприємницька діяльність оподатковується у формі.....

/ вказати форму оподаткування/

Дохід від несільськогосподарської діяльності, оподаткованої на засадах,
встановлених законодавством, про фіксований податок на прибуток певних доходів,
отриманих фізичними особами в..... становив.....

/ вказати місяць і рік/

Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання фальшивої інформації*

.....

дата, підпис і печатка установи, що
приймає заяву

.....

дата і підпис особи, що подає заяву

**Ст. 233 § 1 К.К. (Вісник Законів від 2020 р. поз. 1444 з подальшими змінами).*

Інформаційне Положення про обробку персональних даних
Міським Центром Соціальної Допомоги в Кракові

Міський Центр соціальної допомоги, з головним офісом, розташованим на вул. Юзефінській 14, 30-529 Краків, як адміністратор Ваших персональних даних, на підставі ст. 13 постанови № 2016/679 Парламенту Європейської Ради (ЄС) від 27.04.2016 р. Про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та про вільне переміщення таких даних та скасування директиви 95/46/WE (загальна постанова про захист даних), далі - GDPR, повідомляє, що:

1. Ваші персональні дані будуть оброблені для надання соціальної допомоги, на підставі ст. 6 абз. 1с, п. 3, ст. 9 абз. 2b GDPR, ст. 16 та ст. 100 абз. 2 Закону про соціальну допомогу.
2. Ваші персональні дані можуть бути передані наступним категоріям одержувачів даних (згідно з ст. 4 п.9 GDPR): суб'єктам, які здійснюють надання послуг, а також суб'єктам, які отримують послуги, суб'єктам, які надають технічну допомогу програмному забезпеченню, що служить для обробки персональних даних, а також суб'єктам, які займаються знищенням архівної документації.
3. Ваші персональні дані будуть зберігатися протягом: 10 років з моменту припинення надання допомоги, починаючи з 1 січня року, наступного за роком, в якому припинено надання допомоги, або протягом 5 років, у разі надання грошової допомоги, спеціалізованих послуг, сплати внесків на пенсійне страхування, надання допомоги у центрах підтримки, консультування зі спеціалістом або соціальної роботи (якщо документація про цю допомогу зберігається разом в архівах отримувача, то термін її зберігання становить 10 років), з урахуванням п.4.
4. У разі віднесення Вашої документації, згідно з рішенням Директора Національного Архіву в Кракові, до архівної категорії "А", Ваші особисті дані будуть зберігатися Міським Центром Соціальної Допомоги протягом 25 років, що розраховуються за аналогією з пунктом 3, а пізніше будуть передані в Національний Архів.
5. В процесі обробки Ваших персональних даних Ви маєте право подати скаргу на Управління Захисту Персональних Даних, розташоване на вул. Ставки 2, 00-193 Варшава.
6. Ви маєте право вимагати від Міського Центру Соціальної Допомоги в Кракові:
 - 1) доступ до Ваших персональних даних (відповідно до ст. 15 GDPR);
 - 2) виправлення Ваших персональних даних (відповідно до ст. 16 GDPR).
7. Надання Ваших персональних даних є законодавчою вимогою.
8. Надання Ваших персональних даних є обов'язковим.

Контактні дані інспектора із захисту даних:

Інспектор із Захисту Даних, вул. Юзефінська 14, 30-529 Краків або iod@mops.krakow.pl.

Заявляю, що ознайомився/-лась з наведеною вище інформацією.

.....
(дата)

.....
(повний підпис)