

WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

A. DANE OSOBOWE Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Pracownik

Telefon:

Emeryt

Miejsce pracy/byłe miejsce pracy:

Adres zamieszkania:

NR KONTA BANKOWEGO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Proszę o przyznanie dla mnie i/lub mojego dziecka/dzieci:

(rodzaj usługi lub świadczenia - np. pomoc materialna, zapomoga socjalna, wczasy pod gruszą, itd.)
z ZFŚS z uwagi na następującą sytuację rodzinną i życiową (adnotacje o poniesionych wydatkach w związku z długotrwałą chorobą przy zapomogach losowych i socjalnych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 kk za składanie fałszywych oświadczeń - oświadczam, że:

- 1) liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi
- 2) średni miesięczny dochód brutto* za okres wynosi w przeliczeniu na 1 osobę:
 - wzór do obliczenia dochodu znajduje się na odwrocie

- poniżej 1500zł
- od 1501zł do 2500zł
- od 2501zł do 3500zł
- od 3501zł do 4500zł
- powyżej 4500zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

| | |
|--|---------------|
| | |
| podpis Dyrektora placówki wnioskodawcy | data i podpis |

B. Decyzja Komisji Socjalnej: ODMÓWIONO / PRYZNANO KWOTĘ:

SPOSÓB OBLICZANIA DOCHODU

$$\text{dochód} = \frac{* \text{ przychód brutto} - \text{koszty uzyskania przychodu} - \text{potrącone składki społeczne}}{\text{ilość członków rodziny} * 12}$$

- umownie w przypadku osób samotnych, „ilość członków rodziny” = 1,5

***UWAGA:** w oświadczeniu należy ująć wszystkie przychody opodatkowane np.: umowy o pracę, umowy zlecenia, o dzieło, renty, emerytury, zasiłki z ZUS, działalności gospodarczej, wynajem i inne, oraz nieopodatkowane np. stypendia, dotacje z UE, świadczenia rodzinne, program 800+, alimenty, diety radnego, odszkodowania, dopłaty do węgla i inne.

W przypadku zmiany sytuacji materialnej, życiowej, rodzinnej w czasie obowiązywania w/w oświadczenia pracownik zobowiązany jest natychmiast poinformować pracodawcę składając ponowne oświadczenie.

Podawany dochód jest wymagany zapisem Ustawy o ZFŚS (ART.8. pkt.1a):

„Udostępnienie pracodawcy danych osobowych osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu, w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Funduszu i ustalenia ich wysokości, następuje w formie oświadczenia. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia”

Klauzula informacyjna

1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA. Administratorem danych czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych jest podmiot zatrudniający Wnioskodawcę lub będący jego ostatnim miejscem świadczenia pracy oraz MZOEAS w Zawierciu z siedzibą przy ul. Paderewskiego 49, 42-400 Zawiercie.
2. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA. Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia świadczenia z ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z Ustawą o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
3. ODBIORCY DANYCH Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, lub podmiotów, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
4. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH. Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od przyznania świadczenia.
5. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, mają Państwo prawo cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.
7. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia świadczenia.
8. INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI I PROFILOWANIU. Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane. Oznacza to, że Pracodawca nie wykorzystuje systemów informatycznych, które gromadziłyby informacje na Państwa temat, a następnie samodzielnie, automatycznie, podejmowałyby decyzje, które mogłyby wywołać wobec Państwa skutki prawne lub mogłyby w podobny sposób istotnie na Państwa wpływać. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną.