

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z funduszu socjalnego

Imię i nazwisko wnioskodawcy :

Miejsce pracy :

Miejsce zamieszkania :

Proszę o przyznanie dla mnie * i dla mojej rodziny *

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(określić rodzaj świadczenia lub usługi)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja pracodawcy uzgodniona z przedstawicielem załogi:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(przedstawiciel załogi)

.....
(pracodawca)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres pobytu stałego (czasowego)

Załącznik

do wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS dotyczący ustalenia udokumentowanych dochodów ze wszystkich źródeł wnioskodawcy i członków rodziny wspólnie zamieszkujących źródeł gospodarujących :

I. Dochody z tytułu stosunku służbowego pracy wnioskodawcy i członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa zakładu pracy	Dochód miesięczny po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatek dochodowy (średnia z trzech miesięcy)	Data, podpis i pieczęć pracownika zakładu pracy

II. Dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy na podstawie zaświadczenia Urzędu Skarbowego

.....
.....
.....

Uwaga ! Przy prowadzeniu tej działalności przyjmuje się dochody w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy Wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone.

III. Dochody z innych źródeł (np. emerytury, renty itp.)

.....
.....
/należy przedstawić odcinek z ostatniego świadczenia emerytalnego lub rentowego /

Uwaga:

W dochodzie gospodarstwa domowego uwzględnia się kwotę alimentów otrzymywanych na rzecz dzieci na podstawie wyroku sądowego lub ugody sądowej. Analogicznie dochód pomniejsza się o kwotę świadczonych na rzecz dzieci alimentów ustalonych na podstawie wyroku sądowego lub ugody sądowej.

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że wspólnie ze mną zamieszkują i gospodarują ze mną następujące

Osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Uwagi

Oświadczam, że łącznie moje dochody netto oraz osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących ze mną wynoszą zł co w

Przeliczeniu na liczbę osób pozostających tym gospodarstwie tj. Wynosi zł na osobę.

Oświadczam równocześnie, że znana jest treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Przy składaniu wniosku proszę pamiętać o odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Informacje o przetwarzaniu danych

Administratorem Twoich danych jest Zespół Szkół Zawodowych w Bogatyni. Mamy siedzibę przy ulicy Tadeusza Kościuszki 33 w Bogatyni. Skrzynka kontaktowa naszego inspektora danych to **inspektor@zszbogatynia.info**.

Będziemy przetwarzać Twoje dane dla potrzeb niezbędnych do realizacji: rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawą przetwarzania Twoich danych jest działalność socjalna realizowana przez Zespół Szkół Zawodowych w Bogatyni na podstawie:

- ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych,
- regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Zawodowych w Bogatyni.

Masz prawo:

- dostępu do treści swoich danych,
- przenoszenia danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli Twoje prawa zostały naruszone.

Masz pełną swobodę w podaniu swoich danych i wyrażeniu zgód. Nie będziemy przetwarzać Twoich danych dla celów marketingowych.

Zgoda na przetwarzanie danych

Administratorem Twoich danych jest Zespół Szkół Zawodowych w Bogatyni. Mamy siedzibę przy ulicy Tadeusza Kościuszki 33 w Bogatyni. Skrzynka kontaktowa naszego inspektora danych to inspektor@zszbogatynia.info.

Będziemy przetwarzać Twoje dane i dane członków rodziny dla potrzeb niezbędnych do realizacji: rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

W tym celu będziemy zbierać i przetwarzać następujące dane: imię, nazwisko, rok urodzenia, stopień pokrewieństwa, wysokość średniego dochodu netto z trzech miesięcy potwierdzonego przez pracodawcę.

Masz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofanie. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych zawartych we wniosku jest dobrowolne.

W przypadku nie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych zawartych we wniosku skutkuje to nieprzyznaniem wnioskowanych świadczeń.

.....

podpis pracownika