Załącznik nr 3

do regulaminu ZFŚS

……………………………………………………………………………. str.1/2

(imię i nazwisko wnioskodawcy, numer telefonu)

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

za ……………… rok

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe2 składa się z następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię  i nazwisko* | *Stopień pokrewieństwa* | *Data urodzenia3* | *Miejsce/a zatrudnienia/nauki* |
| *1.* | *wnioskodawca* | *-----------------* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu1 netto przypadającego na jednego członka wspólnego gospodarstwa domowego2 w poprzednim roku kalendarzowym wynosiła:

.......................................zł (słownie:……………………..………………………………... zł)

1Oświadczenie o dochodach winno być uzupełnione na podstawie zeznania podatkowego przedkładanego do Urzędu Skarbowego oraz o inne dochody uzyskane w Polsce i poza granicami Polski (*dochody z tytułu umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, renty, emerytury, świadczenia przedemerytalnego, urlopu macierzyńskiego, wychowawczego, zasiłku chorobowego, zasiłku dla bezrobotnych, dochody z najmu, dzierżawy, gospodarstwa rolnego (wg ha przeliczeniowych obliczanych jak w ustawie o pomocy społecznej), prowadzenia działalności gospodarczej oraz alimenty (otrzymywane i płacone), stypendia, świadczenia rodzinne, świadczenia z programu 500 plus, zasiłki stałe i inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego.)* *W oświadczeniu o dochodach nie należy umieszczać informacji o zobowiązaniach osoby uprawnionej (kredyty, pożyczki, składki członkowskie itp.) i nie należy pomniejszać tego dochodu o wartość tych zobowiązań.*

2wspólne gospodarstwo domowe oznacza zespół osób mieszkających i utrzymujących się razem

3dotyczy dzieci

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego .Powyższe oświadczenie składam świadomy(a)skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § l i 3 Kodeksu karnego).

……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

str.2/2

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych   
przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkolno -Przedszkolny w Piławie Dolnej reprezentowany przez Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piławie Dolnej podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

……………………………………………………. ……………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Piławie Dolnej reprezentowany   
   przez Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piławie Dolnej, ul. Główna 50, 58-241 Piława Dolna, [pilawasekretariat@wp.pl](mailto:pilawasekretariat@wp.pl) , telefon 748325058.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych email: [iodpilawadolna@gmail.com](mailto:iodpilawadolna@gmail.com)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w celu realizacji   
   świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego   
   w Piławie Dolnej.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi   
   i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.

……………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

do regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy....................................................................................................

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (**proszę zaznaczyć wybrany rodzaj świadczeń):**

1. ***Wypoczynek:***

* dopłaty do krajowych i zagranicznych wyjazdów organizowanych przez Zakład pracy;
* dopłaty leczenia sanatoryjnego i wczasów profilaktyczno– leczniczych;
* dopłaty do wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie;
* dopłaty do wypoczynku dzieci w formie kolonii letnich, zimowisk i obozów młodzieżowych, „zielonych szkół”;
* dofinansowanie wypoczynku emerytom i rencistom.

1. ***Działalność kulturalno – rekreacyjna***

* finansowanie w całości lub dopłaty do działalności kulturalno – oświatowej w postaci imprez kulturalnych, artystycznych i rozrywkowych organizowanych przez szkołę;
* finansowanie w całości lub dopłaty do działalności sportowo – rekreacyjnej z udziałem pracowników organizowanej przez szkołę (np. rajdy, ogniska, spotkania pracownicze, bilety wstępu na basen i odnowę biologiczną)

1. ***Świadczenia pieniężne i rzeczowe***

* indywidualne świadczenia pieniężne;
* rzeczowe świadczenia (np. talony, paczki)

1. ***Zapomogi (wymaga uzasadnienia):***

* pomoc rzeczowa lub zapomoga pieniężna w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby, szczególni e trudnej sytuacji materialno-bytowej, w związku z pogorszeniem sytuacji materialnej rodziny

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

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

(data i czytelny podpis pracownika)

Adnotacje o przyznaniu świadczenia:

* przyznano świadczenie socjalne w wysokości......................................
* nie przyznano świadczenia socjalnego – uzasadnienie.........................................

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

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

(podpisy członków Komisji Socjalnej) (podpis dyrektora)

Załącznik nr 4

do regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK**

o przyznanie pożyczki z zakładowego funduszu mieszkaniowego

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

(miejsce pracy)

1. Proszę o przyznanie pożyczki ze środków zakładowego funduszu mieszkaniowego

w wysokości.......................... zł.

słownie złotych................................................................................................................

z przeznaczaniem na:.......................................................................................................

1. Pożyczkę spłacę w ......................... ratach miesięcznych.

(podać ilość rat mając na uwadze oprocentowanie)

1. Wysokość dochodu przypadająca na 1 członka rodziny.........................................zł.
2. W załączeniu przedkładam:
   1. ..............................................................................
   2. ..............................................................................
   3. ..............................................................................
   4. ..............................................................................
   5. ..............................................................................

Poręczyciele/podpis poręczycieli

1. .................................................................. 2) ...................................................

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)

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

(adres) (adres)

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

(nr dowodu osobistego, PESEL) (nr dowodu osobistego, nr PESEL)

Oświadczam, że są mi znane zasady udzielania pożyczek z ZFŚS

Data................................... .............................................

(podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje o przyznaniu świadczenia:**

* przyznano świadczenia socjalne
* nie przyznano świadczenia socjalnego- uzasadnienie.............................................................. .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

(podpisy członków Komisji Socjalnej)