

.....
Nazwisko i imię

.....
Stanowisko

.....
Adres zamieszkania

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH NR 2
W BEŁCHATOWIE**

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie mi ze środków *Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych* świadczenia socjalnego

❖ Dofinansowania do wypoczynku letniego

❖ Zapomogi bezzwrotnej pieniężnej
(*Podkreślić odpowiednie dofinansowanie*)

2. Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną członkowie rodziny**

LP	Nazwisko i imię	Data urodzenia dziecka	Stopień pokrewieństwa	Czy pracuje Tak/Nie	Miejsce nauki (nazwa szkoły)
1.		X	wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

3. Oświadczenie o wysokości dochodów brutto za rok poprzedni.*

	Średni miesięczny dochód za rok poprzedni na osobę*	Zaznaczyć poprzez postawienie X
1	0 – 2500	
2	2501 – 4000	
3	powyżej 4001	

- Uwaga: Osoby deklarujące dochód do kwoty 4000 zł zobowiązane są do dostarczenia do wglądu zaświadczenia o dochodach za rok ubiegły z Urzędu Skarbowego.

Oświadczam, że sytuacja materialna w roku bieżącym nie uległa zmianie w stosunku do roku poprzedniego.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z treścią regulaminu ZFŚS w ZSP Nr 2 w Bełchatowie. świadoma (y) odpowiedzialności regulaminowej i karnej potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej.

**** Członkami rodziny, o których mowa wyżej są:**

- ✓ współmałżonek
- ✓ pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej i wspólnie z nią zamieszkujące dzieci własne i przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci, współmałżonków w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w systemie dziennym, zaocznym lub wieczorowym - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat pod warunkiem, że nie pobierają zasiłków dla bezrobotnych i nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia.

*** Za dochód brutto** uważa się wszelkie dochody w rozumieniu przepisów Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągane przez wszystkich członków rodziny wnioskodawcy, stanowiące podstawę obliczenia zaliczki na podatek dochodowy a zatem pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie społeczne) z tytułu:

- zatrudnienia i działalności gospodarczej, umów zlecenia i o dzieło,
- alimentów, stypendiów,
- dochodów z gospodarstwa rolnego,
- emerytur i rent,
- osoby prowadzące działalność gospodarczą wpisują dochody na podstawie zeznań podatkowych składanych w Urzędzie Skarbowym.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie danych szczególnych kategorii – m.in. danych dotyczących zdrowia) przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 im. Romualda Traugutta w Bełchatowie, w celu przyznania świadczenia/zapomogi.*

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

* jeśli dotyczy. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii i może się wiązać z nieprzyznaniem świadczenia lub przyznaniem świadczenia w mniejszej kwocie.

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie : Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 im. Romualda Traugutta, ul. Czapliniecka 98, 97 – 400 Bełchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych : iod@zsp2bel.pl
- Dane będą przetwarzane na podstawie art.8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art.6 ust.1 lit. C RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat oraz na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. A RODO) w zakresie danych szczególnych kategorii.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).
- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenia i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art.291§ 1 Kodeksu Pracy.

- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podane przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

POSTANOWIENIA

Na podstawie danych zawartych w oświadczeniu o dochodach pracownika za rok poprzedni

kwalfikuje go do uzyskania dofinansowania w wysokości

Podpisy członków Komisji :

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

ZATWIERDZAM :

.....

UWAGA: Warunkiem otrzymania ww. dofinansowania jest złożenie wypełnionego wniosku w kasie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Belchatowie w terminie do 29 maja 2020r.