

pieczęć zakładu pracy

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejsce zamieszkania

Proszę o przyznanie:

.....
(rodzaj usługi lub świadczenia - np. dofinansowania na wczasy, kolonie, na wycieczkę,
pomoc finansową, itp.)
z Funduszu Socjalnego z uwagi na następującą sytuację rodzinną, życiową i materialną:

.....
Inne informacje (np. termin urlopu wypoczynkowego):

.....
(Podstawę obliczenia świadczenia stanowi miesięczny dochód brutto na osobę, czyli wszelkie dochody osób wspólnie zamieszkujących i gospodarujących podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, podatkiem rolnym z ostatniego roku poprzedzającego złożenie oświadczenia, pochodzące z takich źródeł jak: wynagrodzenie wynikające z umowy za pracę, zlecenia i umowy o dzieło, umowy agencyjnej, renty, emerytury, alimenty, dochody z działalności gospodarczej, najmu, dzierżawy, podzielone przez 12 miesięcy i przez liczbę osób zamieszkujących i pozostających w gospodarstwie domowym).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że w poprzednim roku rozliczeniowym(PIT) łączne dochody brutto(ilu) członków mojej rodziny, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi kwotę zł.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym przeze mnie wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS (Rozp. 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 Dz. Urz. UE, L 119 z 4.05.2016r, art. 6 ust. 1 litera c, zwanego dalej RODO).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Jestem świadomy/-a, że*:

- dane osobowe są przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznawanie pomocy z ZFŚS i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych – Dyrektora Szkoły Podstawowej w Brączowicach, Brączowice 186, 32-410 Dobczyce
- mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych we wniosku i możliwość ich poprawiania,
- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych zawartych w przedstawionym przeze mnie wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznanie pomocy z ZFŚS jest dobrowolne,
- niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkuje nieprzyznaniem wnioskowanych świadczeń.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu opiniuje wniosek
pozytywnie/negatywnie* i przyznaje / nie przyznaje świadczenie/-a* w wysokości:.....,**
słownie**

.....
.....(podpisy członków Komisji Socjalnej)
(podpis dyrektora szkoły)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BRĄCZOWICACH

Przyznaję świadczenie w wysokości.....**/odmawiam przyznania świadczenia
socjalnego*.

Brączowice, dnia.....

.....
(podpis dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić

** należy wypełnić w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku