

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data wpływu – wypełnia SP 10)

WNIOSEK O PRYZNANIE ULGOWYCH USŁUG I ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zgodnie z „Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych” proszę o przyznanie – właściwe zaznaczyć:

Świadczenia urlopowego dla pracownika

Jednocześnie oświadczam, że 14 dni kalendarzowych nieobecności w pracy z tytułu urlopu wypoczynkowego wykorzystam w okresie od do oraz że jest to pierwsze świadczenie urlopowe w tym roku kalendarzowym.

.....
(podpis pracownika, który prowadzi kartę ewidencji czasu pracy w zakresie obejmującym urlopy)

Dofinansowania pobytu dziecka na zielonej szkole/ zimowisku/ koloniach/ wczasach/obozie/rajdzie/spływie/sanatorium*

Do wniosku dołączam fakturę/rachunek* – do wglądu.

Jednocześnie oświadczam, że jest to pierwsze dofinansowanie mojego pobytu dziecka na zielonej szkole/zimowisku/koloniach/wczasach/obozie/rajdzie/spływie/sanatorium w tym roku kalendarzowym.

Dofinansowania pobytu emeryta lub rencisty na wczasach lub w sanatorium

Do wniosku dołączam fakturę/rachunek* – do wglądu.

Jednocześnie oświadczam, że jest to pierwsze dofinansowanie mojego pobytu na wczasach lub w sanatorium w tym roku kalendarzowym.

Dofinansowania innych form wypoczynku

Dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej lub sportowo-rekreacyjnej

Pomocy materialnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie Świąt Wielkanocnych, Świąt Bożego Narodzenia

Świadczenie „mikołajkowe” w postaci zakupu paczek świątecznych dla dzieci

Pomocy materialnej przyznawanej w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, nagłą i poważną chorobą lub śmiercią najbliższego członka rodziny

Do wniosku dołączam do wglądu:

Załącznik nr 3 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych” – wzór wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

- zaświadczenie lekarza rodzinnego lub specjalisty o długotrwałej i poważnej lub nagłej i poważnej chorobie,
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- dokumenty potwierdzające przebyte operacje, zabiegi lecznicze i związane z tym wydatki potwierdzające nagłą i poważną chorobę,
- kopię skróconego aktu zgonu,
- inny dokument potwierdzający zdarzenie losowe, klęskę żywiołową itp.
.....

Pomocy na cele mieszkaniowe

Pożyczka w wysokości zł z przeznaczeniem na:

- remont lub modernizację mieszkania,
- remont lub modernizację domu,
- budowę domu jednorodzinnego
- budowę lokalu w budynku wielorodzinnym,
- uzupełnienie wkładu mieszkaniowego,
- adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkaniowe,
- zakup domu jednorodzinnego,
- zakup mieszkania,
- przystosowanie mieszkania lub domu lub mieszkania dla potrzeb osób niepełnosprawnych
- spłatę zadłużenia kredytowego,
- uzupełnienie wkładu budowlanego.

Do wniosku dołączam:

- kosztorys

Jako poręczycieli proponuję

1.
imię i nazwisko zamieszkała/go
2.
imię i nazwisko zamieszkała/go

Wyrażam zgodę na poręczanie:

1.
(data i podpis)
2.
(data i podpis)

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i jej średni miesięczny dochód z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi.

Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Miejsce nauki	Średni dochód za ostatnie trzy miesiące brutto
Razem dochód				

Załącznik nr 3 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych” – wzór wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, zostałam zapoznana/zostałem zapoznany* z zasadami przetwarzania moich danych osobowych i przysługujących z tego tytułu prawach***, wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących zdrowia w celu przyznania pomocy w związku z nagłą i poważną chorobą – jeżeli dotyczy oraz że jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą****

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyznano świadczenie w kwocie zł

Decyzja przedstawiciela związku zawodowego: pozytywna/negatywna*

.....
(data i podpisy)

Decyzja przedstawiciela związku zawodowego: pozytywna/negatywna*

.....
(data i podpisy)

Decyzja dyrektora: pozytywna/negatywna*

.....
(data, pieczęćka i podpis)

**niepotrzebne skreślić lub skasować*

***do dochodu zalicza się w szczególności wynagrodzenie za pracę oraz wszelkie dodatki i świadczenia do wynagrodzenia, wynagrodzenie z tytułu umów cywilnoprawnych (zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), emeryturę, rentę, stypendium, zasiłki i świadczenia wypłacane przez powiatowe urzędy pracy i ośrodki pomocy społecznej, alimenty, dochód z rolniczej i pozarolniczej działalności gospodarczej, dochody kapitałowe (odsetki, dywidendy itp.)*

****administratorem danych osobowych Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 10 im. św. Jadwigi Królowej Polski w Rybniku, ul. Grunwaldzka 18. Szkoła wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, pod adresem: Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 10 im. św. Jadwigi Królowej Polski w Rybniku, ul. Grunwaldzka 18, 44-217 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres: zss.rybnik@gmail.com w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych. Dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Szkole związanych z przyznaniem ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, co jest zgodne z art. 6. ust. 1 lit. c) RODO, a w przypadku przyznania pomocy w związku z nagłą i poważną chorobą na podstawie udzielonej dobrowolnie zgody, co jest zgodne z art. 6 ust. 1 lit. a) i art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich brak uniemożliwi skorzystanie z ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, tj. zautomatyzowanemu procesowi prowadzącemu do wnioskowania o posiadaniu przez konkretną osobę fizyczną określonych cech. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania), usunięcia (w określonych prawem przypadkach), ograniczenia przetwarzania (w określonych prawem przypadkach), a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Odbiorcami danych osobowych będą jedynie podmioty upoważnione do uzyskania informacji na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane. Po spełnieniu celu, dla którego dane zostały zebrane, dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.*

*****pouczenie:*

- I. Art. 245 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:
Dokument prywatny stanowi dowód tego, że osoba, która go podpisała, złożyła oświadczenie zawarte w dokumencie.*
- II. Art. 253 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego:
Jeżeli strona zaprzecza prawdziwości dokumentu prywatnego albo twierdzi, że zawarte w nim oświadczenie osoby, która je podpisała, od niej nie pochodzi, obowiązana jest okoliczności te udowodnić. Jeżeli jednak spór dotyczy dokumentu prywatnego pochodzącego od innej osoby niż strona zaprzeczająca, prawdziwość dokumentu powinna udowodnić strona, która chce z niego skorzystać.*

Załącznik nr 3 do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych” – wzór wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

III. Art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny:

§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.