

Załącznik nr 3 do „Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” – wzór wniosku o przyznanie ulgowych usług i świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

.....
(imię i nazwisko)
.....
(data wpływu – wypełnia Szkoła)

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

Zgodnie z „Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych” proszę o przyznanie – właściwie zaznaczyć:

dofinansowania wycieczki dla pracownika/emeryta/rencisty*

Jednocześnie oświadczam, że jest to moje pierwsze dofinansowanie wycieczki w tym roku kalendarzowym.

Oświadczam, że 14 dni kalendarzowych nieobecności w pracy z tytułu urlopu wycieczkowego wykorzystam w okresie od do

(nie dotyczy emeryta/rencisty)

Potwierdzam złożenie podpisanej karty urlopowej przez pracownika obejmującej wyżej wymieniony okres wycieczki.

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

dofinansowania pobytu dziecka na zielonej szkole/zimowisku/koloniach/wczasach/obozie/rajdzie/splywie*

Do wniosku dołączam fakturę/rachunek* – do wglądu.

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

dofinansowania działalności kulturalno-osiwiatowej lub sportowo-rekreatywnej
 pomoc materialna przyznawaną w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie Świąt Bożego Narodzenia i innych okazji

pomoc materialna przyznawaną w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, nagłą i poważną chorobą lub śmiercią najbliższego członka rodziny objętego opieką socjalną

Do wniosku dołączam – do wglądu:

- zaświadczenie lekarza rodzinnego lub specjalisty o 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

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 lub wykup mieszkania,
- przystosowanie domu lub mieszkania dla potrzeb osób niepełnosprawnych,
- spłatę zadłużenia kredytowego lub uzupełnienie wkładu budowlanego.

Do wniosku dołączam:

- akt notarialny potwierdzający prawo własności,
- umowę przedwstępną potwierdzającą prawo własności,
- zaświadczenie ze spółdzielni mieszkaniowej,
- umowę najmu,
- dokument potwierdzający adres zameldowania,
- prawomocne zgłoszenie budowy lub przebudowy domu,
- zaświadczenie z banku,
- zaświadczenie ze spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej.

Jako poręczycieli proponuję i

Oświadczenie o dochodach

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe i jej średni dochód brutto na osobę za ostatnie trzy miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku kształtował się następująco (należy wpisać konkretne kwoty, z dwoma miejscami po przecinku):

Decyzja dyrektora: pozytywna/negatywna*

Imię i nazwisko	Data urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Miejsce nauki (jeśli dotyczy)	Średni dochód brutto za ostatnie trzy miesiące**
Razem średni dochód brutto na osobę w rodzinie				

Deklaruję przynależność do najbogatszej grupy osób uprawnionych. Oświadczam, że średni dochód brutto na osobę w rodzinie za ostatnie trzy miesiące wynosi powyżej 6.000,00 zł.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, zostałam zapoznana/zostałam zapoznany* z zasadami przetwarzania moich danych osobowych i przystępujących 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)

Decyzja przedstawiciela związku zawodowego: pozytywna/negatywna*

.....
(data i podpis)

Decyzja przedstawiciela związku zawodowego: pozytywna/negatywna*

.....
(data i podpis)

.....
(data, pieczęć 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.)

***administrator danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Specjalna z Oddziałami Przeszkolnymi nr 7 w Rybniku, ul. Piasta 35. Szkoła wyznaczyła inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować listownie, pod adresem: Szkoła Podstawowa Specjalna z Oddziałami Przeszkolnymi nr 7 w Rybniku, ul. Piasta 35, 44-200 Rybnik lub pocztą elektroniczną, na adres: spz7rybnik@szkolamie.com.pl 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 długotrwającą 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 prowadzёнemu do wnioskowania o posiadaniu przez konkretną osobę fizyczną określonych cech. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługują przez dostęp do danych osobowych oraz otrzymanie ich kopii, sprostowania (poprawienia), 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. ****pauzowanie:

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 prawdziwość 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.

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 przyznanie.