

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres: ulica, nr domu, lokalu, kod poczt., miejscowość)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z ZFŚS Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Sarnowie

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi z ZFŚS (*właściwe podkreślić):

1. *Dofinansowania wypoczynku dla pracowników, emerytów, rencistów.
2. *Dofinansowania wyjazdu dziecka na „zieloną szkołę”.
3. *Dofinansowania wypoczynku dla dzieci uprawnionych.
4. *Bezzwrotnej pomocy finansowej lub rzeczowej (zapomogi losowej/socjalnej).
5. *Świadczenia dla dzieci z okazji Bożego Narodzenia.
6. *Świadczenia z tytułu zwiększonych wydatków przed świętami.

Zaświadczam (zaświadczenia w załączniku), że: (*właściwe podkreślić):

*średni miesięczny dochód brutto (przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie z ostatnich trzech miesięcy br. wyniósł:.....zł(słownie),
.....),

Ilość osób w rodzinie wliczonych do dochodu

*średni miesięczny dochód brutto (jak wyżej) mieści się w najwyższym progu dochodowym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam (*właściwe podkreślić):

1. *Zaświadczenie o dochodach z zakładów pracy lub organu rentowego
2. *Fakturę/y potwierdzającą/e poniesione koszty
3. *Dokument/ty potwierdzający/ce zdarzenie (dotyczy zapomogi losowej/socjalnej)

Na moim utrzymaniu pozostają dzieci:

- 1....., data ur.
- 2....., data ur.
- 3....., data ur.

4 Pisemne uzasadnienie (przy ubieganiu się o zapomogę losową/socjalną):

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

Oświadczenie i inne dane składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zgodnie z art. 75 Kodeksu postępowania cywilnego, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 286 Kodeksu karnego o wprowadzeniu w błąd w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, **prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

.....
(podpis osoby uprawnionej)

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w **Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Sarnowie** oraz z informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
(podpis osoby uprawnionej)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS w przypadku podania danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Sarnowie** moich danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, w dołączonych przeze mnie do wniosku dokumentach, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

*- Dane osobowe ujawniające stan zdrowia, pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby.

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano świadczenie w kwocie.....

słownie

Decyzja o odmowie świadczenia (uzasadnienie):

.....
.....

.....
(data, pieczętka, podpis pracodawcy)

z ramienia ZNP