

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Nauczyciel-pracownik administracji i obsługi
- emeryt-rencista –członek rodziny (czyjej)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Czeremsze**

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z ZFŚS**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi świadczenia socjalnego z ZFŚS Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czeremsze w formie:

.....
(określić formę świadczenia, np.: dofinansowanie wypoczynku / wycieczki, pomoc finansowa, itp.)

Prośbę swą motywuję:

Oświadczenie o dochodach

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że dochód netto za ostatni miesiąc poprzedzający złożenie wniosku tj. na jednego członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:

do 1200 zł

od 1201 zł do 2000 zł

powyżej 2000 zł

(należy postawić znak X w odpowiedniej kratce)

Ilość członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (łącznie z wnioskodawcą) osób.

Ilość członków rodziny uzyskujących dochód (łącznie z wnioskodawcą): wynosi osób.

Jednocześnie potwierdzam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kk za podanie nieprawdziwych danych oraz następstw wynikających z powyższego powodu określonych w §16 ust. 4 Regulaminu ZFŚS.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku dla potrzeb niezbędnych do uzyskania świadczeń socjalnych (zgodnie z art. 5 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO**)*

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

OPINIA ZESPOŁU UZGODNIENIOWEGO

Zespół Uzgodnieniowy ZFŚS Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czeremsze opiniuje pozytywnie/ negatywnie* wniosek Pani/Pana i proponuje przyznać kwotę świadczenia socjalnego w wysokości zł.

Podpisy członków Zespołu Uzgodnieniowego:

1. 2. 3. 4. 5.

AKCEPTACJA DYREKTORA ZSP W CZEREMSZE

Przyznaję /nie przyznaję/zmieniam wysokość świadczenia na kwotę* zł.

Uzasadnienie w przypadku zmiany wysokości świadczenia:

.....
(Podpis i pieczęć Dyrektora ZSP w Czeremsze)

*Na podstawie art. 13 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej **RODO** informujemy, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Czeremsze, ul. Szkolna 2, wyłącznie dla celów zgodnych z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017, Nr 43, poz. 2191,2371).*

* niepotrzebne skreślić