

TABELE
WYSOKOŚCI ULGOWYCH ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW Z ZFŚS

Tabela nr 1

Dofinansowanie do wypoczynku

Próg dochodu	Średni dochód na osobę w rodzinie ustalony zgodnie z § 2 pkt. 7 i 8 Regulaminu – w nawiasach zwiększone progi dla osób wymienionych pod tabelą (w „zł”)	Wysokość dofinansowania do wypoczynku/brutto/
I	do 2000 (2800)	1000
II	Od 2001 (2801) do 3500 (4300)	800
III	Od 3501 (4301) do 5000 (5800)	600
IV	Od 5001 (5801) do 6500 (7300)	400
V	powyżej 6501 (7301)	200
	W przypadku osób samotnych próg dochodowy odpowiednio podwyższony (jak w nawiasach) przy niezmienionej kwocie dopłaty dla danego progu.	

Tabela nr 2

Wysokość udzielonej pomocy finansowej w związku z trudną sytuacją rodzinną osobistą i materialną, w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą lub śmiercią (tzw. zapomogi losowe)

Próg dochodu	Średni dochód na osobę w rodzinie ustalony zgodnie z § 2 pkt. 7 i 8 Regulaminu – w nawiasach zwiększone progi dla osób wymienionych pod tabelą (w „zł”)	Wysokość tzw. zapomogi losowej/brutto/
I	do 2000 (2800)	1200
II	Od 2001 (2801) do 3500 (4300)	1000
III	Od 3501 (4301) do 5000 (5800)	800
IV	powyżej 5001(5801)	500
	W przypadku osób samotnych próg dochodowy odpowiednio podwyższony (jak w nawiasach) przy niezmienionej kwocie dopłaty dla danego progu.	Pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę (uprawnioną do pomocy socjalnej zgodnie z § 7 Regulaminu)

Tabela nr 3

Wysokość udzielonej bezzwrotnej pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami jesienno-zimowymi rodziny (osoby samotnej)

Próg dochodu	Średni dochód na osobę w rodzinie ustalony zgodnie z § 2 pkt. 7 i 8 Regulaminu – w nawiasach zwiększone progi dla osób wymienionych pod tabelą (w „zł”)	Wysokość pomocy finansowej (w zł)/brutto/
I	do 2000 (2800)	600
II	Od 2001 (2801) do 3500 (4300)	500
III	Od 3501 (4301) do 5000 (5800)	300
IV	powyżej 5001(5801)	200
	W przypadku osób samotnych próg dochodowy odpowiednio podwyższony (jak w nawiasach) przy niezmienionej kwocie dopłaty dla danego progu.	Pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę (uprawnioną do pomocy socjalnej zgodnie z § 7 Regulaminu)

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(inne dane: pracownik, urlop wychowawczy, urlop macierzyński, rodzicielski, urlop

Dział Kadr

w/m

.....
bezpłatny – ilość dni, emeryt rencista i okres na jaki przyznano rentę i ewentualny stopień
niepełnosprawności jeśli uprawniony nie pobierający renty ma ustalony taki stopień)

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z Z F Ś S dla pracownika (emeryta/rencisty)

Proszę o przyznanie dla mnie*) i uprawnionych członków mojej rodziny*) zgodnie Regulaminem dofinansowania do wypoczynku w roku.....ZFŚS:

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z § 8 Regulaminu do korzystania z ZFŚS; jestem osobą samotną*) :

1.
(członkowie rodziny: stopień pokrewieństwa, informacja czy się uczy – w przypadku dzieci oraz inne informacje, np. orzeczenie o niepełnosprawności itp.)
2.
3.
4.

Średni miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie, t.j. mój i członków Wym. powyżej w poz. 1 - **) wyliczony zgodnie z objaśnieniami do informacji **) mój **) za cały rok wyniósł zł**).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że znane są mi przepisy Kodeksu Karnego art. 233 §1 i §2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1/ zapoznałem/am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niestyszających i Słabosłyszających oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.
Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis składającego informację)

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(inne dane: pracownik, urlop wychowawczy, urlop macierzyński, rodzicielski, urlop

Dział

w/m

.....
bezpłatny – ilość dni, emeryt rencista i okres na jaki przyznano rentę i ewentualny stopień
niepełnosprawności jeśli uprawniony nie pobierający renty ma ustalony taki stopień)

WNIOSEK

o p r z y z n a n i e pomocy i finansowej z Z F Ś S (zapomoga losowa) dla pracownika (emeryta/rencisty)

Proszę o przyznanie dla mnie pomocy finansowej w związku z:

.....
(Uzasadnienie do wniosku: zdarzenie losowe, choroba, śmierć członka rodziny, trudna sytuacja finansowa rodziny. Wskazać poniesione wydatki i
ich wpływ na sytuację życiową wnioskodawcy i jego rodziny)

.....
Średni miesięczny dochód **)na osobę*) w mojej rodzinie za cały rok wyniósł zł / jestem osobą samotną*).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że znane są mi przepisy Kodeksu Karnego
art. 233 §1 i §2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1/ zapoznałem/am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim
Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a
wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń
finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.
Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis składającego informację)

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Komisja Socjalna postanowiła:

*) przyznać:

(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

*) nie przyznać:

(można podać powód nieprzyznania świadczenia chociaż regulamin tego nie wymaga)

1. 2.

3. 4.

(podpisy członków Komisji)

Decyzja pracodawcy

*) Przyznano :

(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

*) Nie przyznano:

(podać powód lub wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

....., dnia

(podpis pracodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

*) niepotrzebne skreślić;

) **średni miesięczny dochód uprawnionego członka rodziny – oznacza (zgodnie z § 2 pkt. 7 i 8 Regulaminu) łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) wszystkich osób wspólnie gospodarujących, które są wymienione w § 8 Regulaminu jako osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń Funduszu, pomniejszony o:

- koszty uzyskania przychodu;
- składki na ubezpieczenia społeczne (zapłacone przez samego ubezpieczonego);
- płacone alimenty przez uprawnionego lub jego współmałżonka (konkubinę/konkubenta) i podzieleny przez 12.

Do dochodu tego wlicza się wszystkie uzyskane dochody członków rodziny ale tylko te, które podlegają opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych (tj. z wyłączeniem zwolnionych z podatku np. alimentów, świadczeń rodzinnych, świadczeń w ramach Programu Rodzina 500+ itp.) oraz dochody uzyskane za granicą (przeliczone na zł) niezależnie od tego czy podlegają one opodatkowaniu w Polsce czy są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych).

U osób, które nie ukończyły 26 lat uwzględnia się również przychody zwolnione z podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt. 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tzw. PIT „0” dla młodych) po pomniejszeniu ich o:

- koszty uzyskania przychodów jakie by przysługiwały gdyby przychód nie korzystał ze zwolnienia;
- składki na ubezpieczenia społeczne (zapłacone przez samego ubezpieczonego).

Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych – tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 5 listopada 1984 r. o podatku rolnym (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 333). Według ostatnio ogłoszonego obwieszczenia Prezesa GUS z 23 września 2020 r. (M.P. z 2020 r. poz. 852) **przeciętny dochód roczny z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego wynosił w 2019 r. 3.244 zł (tj. 270,30 zł/miesiąc).**

Przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód wykazywany przez ubiegającego się o świadczenie z tym że:

- **przy działalności opodatkowanej** na zasadzie art. 30c (**PIT – 36L** - podatek liniowy) i art. 27 (**PIT – 36** - zasady ogólne) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty, a wynikający ze składanego rocznego zeznania podatkowego (tj. przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i zapłacone składki na ubezpieczenia społeczne zapłacone przez prowadzącego taką działalność);
- **przy działalności opodatkowanej ryczałtowo** (karta podatkowa – **PIT – 16** oraz ryczałt ewidencjonowany – **PIT – 28**), podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 7a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych – tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.) przyjmuje się dochód nie niższy niż określony w obowiązującym (dla danego roku) obwieszczeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, a przypisany odpowiednio płaconemu podatkowi (przy karcie podatkowej – Tabela 1) lub osiąganym przychodom wg odpowiednich stawek podatkowych (przy ryczałcie ewidencjonowanym – Tabele 2 – 6 w zależności od stawki podatkowej) i pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne zapłacone przez prowadzącego taką działalność.

Obecnie obowiązuje obwieszczenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 21 lipca 2020 r. (M.P. z 2020 r. poz. 667) określa wysokość dochodów uzależnionych od płaconego podatku lub osiąganego przychodu w roku 2019.

Poprzednie obwieszczenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z 24 lipca 2019 r. (M.P. z 2019 r. poz. 724) określało wysokość dochodów uzależnionych od płaconego podatku lub osiąganego przychodu w roku 2018.

W przypadku, gdy wcześniej składana była informacja (określona w zał. nr 2 do Regulaminu), i nie zmieniła się sytuacja w rodzinie podajemy we wniosku dane jak w informacji. Natomiast gdy w momencie składania wniosku zmienia się sytuacja materialna rodziny uprawnionego do pomocy socjalnej, w porównaniu do sytuacji określonej w złożonej wcześniej informacji (np. utrata źródła dochodu przez członka rodziny lub uzyskanie nowego źródła dochodu) to zamiast dochodu takiej osoby (której zmieniła się sytuacja materialna) za rok poprzedni podaje się aktualnie osiągany dochód przez tą osobę, a następnie wylicza się średni miesięczny dochód rodziny zgodnie z zasadami podanymi powyżej (tj. dochody pozostałych członków rodziny przyjmuje się z roku poprzedniego). W przypadku zmniejszenia się lub zwiększenia się liczby członków rodziny uprawnionych do korzystania z Funduszu, już po złożeniu informacji (np. rozwód, utrata uprawnienia do pomocy socjalnej przez dziecko w związku z przekroczeniem odpowiedniego wieku, urodzenie dziecka, zawarcie związku małżeńskiego itp.), uprawniony składa nową informację przeliczając odpowiednio dochody. Gdy informację składa uprawniony, który podjął dopiero pierwszą pracę, w roku w którym ubiega się o świadczenie podaje aktualne dochody podzielone przez liczbę miesięcy, za które je osiągnął, a jeśli jeszcze ich nie osiągnął to określone w zawartej umowie o pracę. Przypadki nieuregulowane w powyższych objaśnieniach będzie rozstrzygała Komisja Socjalna opierając się m.in. o przepisy powszechnie obowiązujące. Jeśli we wniosku uprawniony podaje inne dane niż wcześniej podał w informacji powinien na końcu wniosku dopisać, że „dane różnią nie ponieważ” (podać powód).

Gdy osoba składająca wniosek nie poda w niej dochodów najbliższych członków rodziny (uprawnionych do pomocy z Funduszu), skorzysta tylko z minimalnej pomocy gdyż średnie dochody rodziny zostaną przyjęte z najwyższego progu dochodowego przewidzianego dla danego rodzaju świadczenia.

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek).....
(adres zamieszkania).....
(inne dane: pracownik, urlop wychowawczy, urlop macierzyński, rodzicielski, urlop

Dział Kadr

w/m

.....
bezpłatny – ilość dni, emeryt rencista i okres na jaki przyznano rentę i ewentualny stopień
niepełnosprawności jeśli uprawniony nie pobierający renty ma ustalony taki stopień)**WNIOSEK****pr z y z n a n i e z w r o t n e j p o m o c y n a c e l e m i e s z k a n i o w e d l a p r a c o w n i k a (e m e r y t a / r e n c i s t y)**

Proszę o przyznanie mi pożyczki mieszkaniowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości zł.

Oświadczam, że nie jestem zadłużony(a) w stosunku do ZFŚS.

.....
(podpis wnioskodawcy).....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczam, że Pan(i) jest zatrudniony(a)

od na czas..... na stanowisku

.....
(pieczęć imienna prac. socjalnego)**Decyzja Komisji Socjalnej ds/pożyczek mieszkaniowych.**

Komisja ds. pożyczek mieszkaniowych przyznaje Panu(i) pożyczkę w kwocie: tysięcy złotych z przeznaczeniem na remont mieszkania na warunkach ustalonych w umowie wg. zasad określonych w obowiązujących przepisach.

Pożyczka podlega spłacie przez 2 lata od dnia, wg podanych rat: kwota zł

(1 rata xzł)

(23 rat xzł)

.....
(podpis i Pieczęć Komisji Socjalnej)

(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1/ zapoznałem/am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis składającego informację)

Umowa nr

zawarta w dniu pomiędzy Dolnośląskim Specjalnym Ośrodkiem
Szkolno-Wychowawczym nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi niepełnosprawnościami we
Wrocławiu w imieniu którego działa Dyrektor Ośrodka dr Grzegorz Ćwiertniewicz
a Panią/Panem zwanym dalej pożyczkobiorcą i zamieszkałą(ym)
.....

została zawarta umowa o następującej treści:

Przyznana Panu(i) pożyczka ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości :
(słownie.....)z przeznaczeniem na remont mieszkania
oprocentowana w całości 1% co stanowi zł podlega spłacie w całości w okresie 2 lat.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia w ratach miesięcznych.

I rata : zł a pozostałe 23 raty :..... zł.

Pożyczkobiorca upoważnia zakład pracy do potrącenia z wynagrodzenia należnych rat pożyczki wraz z odsetkami w
kwotach podanych w pkt 1

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują : pożyczkobiorca,
jego zakład pracy – dział księgowości, oraz trzeci egzemplarz dział socjalny w tutejszym zakładzie.

Na poręczycieli proponuję:

1..... Nr dow. osob.

adres zamieszkania:

2..... Nr dow. osob.

adres zamieszkania:

.....
podpis pożyczkobiorcy

.....
gł. księgowy

.....
dyrektor

Załączniku do umowy:

1. Oświadczenie..... o poręczeniu spłaty pożyczki.
(imię i nazwisko poręczyciela)
2. Oświadczenie o poręczeniu spłaty pożyczki.
(imię i nazwisko poręczyciela)

Oświadczam, że:

1/ zapoznałem/am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim
Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13
rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o
przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
Data i podpis pożyczkobiorcy

Załącznik do umowy pożyczki

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
o poręczeniu pożyczki udzielonej ze środków ZFŚS**

Ja, niżej podpisa /ny /na zobowiązuję się, względem

.....
(nazwa i adres pracodawcy udzielającego pożyczki)

jako wierzyciela, dokonać jako współdłużnik solidarny spłaty pożyczki z ZFŚS, udzielonej pożyczkobiorcy,
(imię i nazwisko pożyczkobiorcy)

na podstawie umowy pożyczki nr z dnia na do wysokości: zł (słownie:
(cel pożyczki)

(słownie:), stanowiącej należność główną plus odsetki, jeżeli pożyczkobiorca nie ureguluje postawionej mu przez wierzyciela pozostającej do zwrotu kwoty pożyczki, i tym samym wyrażam zgodę i upoważniam pracodawcę, jako solidarnie zobowiązan/y /a, do potrącania niespłaconych kwot, z mojego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń wynikających ze stosunku pracy w tym z przyznanych mi świadczeń z ZFŚS.

Oświadczam jednocześnie, że:

1/ zapoznał/em/am się z treścią wyżej wymienionej umowy pożyczki i ją akceptuję;

2/ zapoznał/em/am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS.

....., dnia

.....
(podpis składającego poręczenie)

P l a n

dochodów i wydatków Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej w roku 2022

I. DOCHODY

Lp.	Tytuł wpłaty	Kwota w zł
1	Pozostałość niewykorzystanych środków na dzień 31.12.2.... r. (po uwzględnieniu korekty naliczenia odpisu za 2.... r.)	
2	Założone wpływy z tytułu spłacanych w 2.... r. pożyczek na cele mieszkaniowe udzielonych przed 01.01.2..... r.	
3	Planowany odpis obowiązkowy wg stawki 37,5%	
5	Planowany odpis dla na emerytów i rencistów	
6	Przewidywane odsetki bankowe od środków zgromadzonych na rachunku bankowym Funduszu (za 2..... r.)	
Ogółem dochody		

II. WYDATKI

Lp.	Określenie celu i rodzaju działalności socjalnej oraz procentowy udział w planowanych dochodach Funduszu	Kwota w zł
1	Dopłata do wypoczynku dla dzieci pracownika/emeryta/rencisty	
2	Świadczenie urlopowe dla nauczycieli	
3	Dopłata do wypoczynku	
4	Pomoc finansowa z tytułu trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej/ zapomoga zwykła	
5	Zapomogi w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych oraz długotrwałej choroby lub śmierci/zapomoga losowa	
6	Pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi (dwa razy w roku)	
7	Pomoc na cele mieszkaniowe	
Ogółem wydatki		

W razie potrzeby (w trakcie roku) mogą nastąpić przesunięcia wydatków w poszczególnych pozycjach planu po uprzednim uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi.

Plan dochodów i wydatków Funduszu został uzgodniony z zakładowymi organizacjami związkowymi w dniu r.

Zakładowe Organizacje Związkowe:

.....

Pracodawca:

.....

W z ó r

upoważnienia, dla członków Komisji Socjalnej, do przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS.

Wrocław, dnia

.....
(pieczęć zakładu pracy)

UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie art. 8 ust. 1b i art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.Urz.UE.L. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm.

Upoważniam Pana/Panią jako członka Komisji Socjalnej, do
(imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko osoby upoważnionej)

Przetwarzania danych osobowych zawartych w zbiorze danych osób uprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS, prowadzonym formie papierowej w zakresie: zbierania, utrwalania, przechowywania, zmieniania, udostępniania, przeglądania, usuwania.

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami RODO, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawą o zfs, Kodeksem pracy, a także z Polityką ochrony danych osobowych i standardami obowiązującymi u Pracodawcy.

Pouczam też Panią/Pana, że osoba, która została upoważniona do przetwarzania danych osobowych, obowiązana jest zachować te dane oraz sposoby ich zabezpieczenia w tajemnicy, pod groźbą odpowiedzialności przewidzianej w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz RODO za naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych.

Upoważnienie jest ważne przez okres trwania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych lub do jego do odwołania.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego pisemnego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych. Wygaśnięcie upoważnienia nie zwalnia jednak z zachowania poufności informacji uzyskanych w trakcie obowiązującego upoważnienia.

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do wydania/odwołania upoważnienia)

Przyjmuję do wiadomości i stosowania oraz oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za naruszenie przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych.

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko składającego wniosek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(inne dane: pracownik, urlop wychowawczy, urlop macierzyński, rodzicielski, urlop

Dział

w/m

.....
bezpłatny – ilość dni, emeryt rencista i okres na jaki przyznano
rentę i ewentualny stopień niepełnosprawności jeśli uprawniony
nie pobierający renty ma ustalony taki stopień)

WNIOSEK

**o p r z y z n a n i e pomocy pieniężnej z Z F Ś S w związku ze zwiększonymi wydatkami jesienno-zimowymi
dla pracownika (emeryta/rencisty)**

Proszę o przyznanie dla mnie pomocy finansowej w związku z:

.....
.....

Średni miesięczny dochód **)na osobę*) w mojej rodzinie za cały rok wyniósł zł / jestem osobą samotną*).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że znane są mi przepisy Kodeksu Karnego art. 233 §1 i §2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych

.....
.....
(data i podpis
wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

1/ zapoznał/em /am się z informacją, zawartą w § 21 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Dolnośląskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 12 dla Uczniów Niesłyszących i Słabosłyszących oraz z innymi Niepełnosprawnościami we Wrocławiu, a wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

2/ wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
.....
(data i podpis
składającego informację)