**Załącznik nr 2**

**do regulaminu Zakładowego**

**Funduszu Świadczeń Socjalnych**

 Szropy, dnia ………………

**Zakładowa Komisja Socjalna**

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Imię i nazwisko wnioskodawcy ……………………………………………………..**

**Miejsce pracy**: ………….…………………………………..……………………………

Niniejszym zwracam się z wnioskiem o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie dofinansowania\* ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

dla mnie oraz dla niżej wymienionych członków mojej rodziny\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data ur. dziecka | Stopień pokrewieństwa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam , że miesięczny dochód netto= przychód - koszty uzyskania przychodu – składka na ubezpieczenie społeczna – składka na ubezpieczenie zdrowotna – należny podatek dochodowy )

na członka mojej rodziny za rok : ……… wyniósł :

**Prawidłowy próg podkreślić :**

1. **Próg I** (do 2500 zł)

2. **Próg II** (od 2501 zł – 3500 zł)

3. **Próg III** (od 3501 zł - …)

Oświadczam, że dochody członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe są zgodne z oświadczeniem złożonym i nie uległy zmianie.

Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej prawdziwość tych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 233 § 1 KK).

 …………………………………

 Podpis wnioskodawcy

Objaśnienia:

\* wpisać miejsce, termin i całkowity koszt wyjazdu dot. wyjazdów, wycieczek, wypoczynku itp.

\*\* wypełnić w przypadku, kiedy wnioskujemy również o dofinansowanie dla dzieci.

Przyznaje się pomoc socjalną w wysokości …………………złotych.

Odmawia się przyznania pomocy socjalnej

………………………………..

 (podpis dyrektora)

**Załącznik nr 2a**

**do regulaminu Zakładowego**

**Funduszu Świadczeń Socjalnych**

 Szropy, dnia …………

**Zakładowa Komisja Socjalna**

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Właściwe podkreślić :**

* świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami wiosenno-letnimi
* świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami jesienno-zimowymi
* zapomoga pieniężne w wyjątkowych sytuacjach losowych

**Imię i nazwisko wnioskodawcy** …………………………………………………………

**Miejsce pracy:** ………….…………………………………..………………………………

**Uzasadnienie**

( dotyczy zapomogi pieniężnej w wyjątkowych sytuacjach losowych)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam , że miesięczny dochód netto= przychód - koszty uzyskania przychodu – składka na ubezpieczenie społeczna – składka na ubezpieczenie zdrowotna – należny podatek dochodowy )

na członka mojej rodziny za rok : ……… wyniósł :

**Prawidłowy próg podkreślić :**

1. **Próg I** (do 2500 zł)

2. **Próg II** (od 2501 zł – 3500 zł)

3. **Próg III** (od 3501 zł - …)

Oświadczam, że dochody członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe są zgodne z oświadczeniem złożonym i nie uległy zmianie.

Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej prawdziwość tych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem (art. 233 § 1 KK).

…………………………………

Podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam : ( dotyczy zapomogi pieniężnej w wyjątkowych sytuacjach losowych)

1.……………………………………………………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………………………………………………….

**Przyznaje się pomoc socjalną** w wysokości …………………złotych.

**Odmawia się** przyznania pomocy socjalnej.

 ………………………

 (podpis dyrektora)

**Załącznik nr 3**

**do regulaminu Zakładowego**

**Funduszu Świadczeń Socjalnych**

…………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko pracownika/ emeryta )

*OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH*

*DOCHODACH W …………………roku*

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………...
3. ………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………..
5. ………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………….

*Za członków rodziny : uważa się wnioskodawcę, współmałżonka, dzieci oraz osoby wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą i prowadzące wspólnie z nim gospodarstwo domowe.*

***Oświadczenie o wysokości dochodów***

Oświadczam, że miesięczny dochód **netto** na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym, wynosił:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(**dochód roczny netto : 12 m-cy : ilość osób w rodzinie)**

* Dochody netto to przychody podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne, niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz zapłacone składki na ubezpieczenie zdrowotne.
* Należy podać wszystkie dochody( w tym np. umowy o pracę, umowy o dzieło, umowy zlecenie albo innej umowy o świadczenie usług, alimenty, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, 500+ na każde dziecko, dochody z gospodarstwa rolnego ustalone do wymiaru podatku rolnego, dochody z działalności gospodarczej, stypendia, , dochody ze środków U.E., zasiłki dla bezrobotnych, inne dochody nieopodatkowane.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

*Za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością wnioskodawca zostanie pozbawiony prawa do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na okres 2 lat.*

 ………………………………………………………………..

 ( data i czytelny podpis)

**Załącznik nr 5**

**do regulaminu Zakładowego**

**Funduszu Świadczeń Socjalnych**

K**LAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH –**

**informacja dla beneficjentów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)**

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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest: **Szkoła Podstawowa im. Feliksa Łoyki w Szropach (82-410 Szropy 40 poczta Stary Targ, tel. 55-267-01-33; e-mail:sp.szropy18@wp.pl).**
2. Administrator Przedszkole Publiczne w Radominie, powołał Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Inspektor@cbi24.pl

3. Twoje dane osobowe są przetwarzane (w tym są zbierane) przez **Szkoła Podstawowa im. Feliksa Łoyki w Szropach** wyłącznie w celu:

a) dokonania odpisu na fundusz socjalnydla pracowników i pracowników emerytów,

b) przyznania świadczenia socjalnego,

c) dochodzenia ewentualnych roszczeń,

d) realizacji celów rachunkowych,

e) realizacji celów podatkowych.

4. Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO (zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej) w zw. z Ustawą z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 923 z późniejszymi zmianami.) oraz Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

W zakresie wykraczającym poza wymagania ustawy - zgodnie z podstawą art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO - dobrowolna zgoda.

5. Podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przesłanek z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO jest wymagane w celu uzyskania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, natomiast podanie danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO jest dobrowolne.

6. Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,

b) podmiotom współpracującym w zakresie realizacji świadczeń niezbędnych dla realizacji przedmiotowego procesu i zarządzania naszym podmiotem, a zwłaszcza dostawcom usług:, informatycznych (w zakresie doradztwa, serwisu systemów księgowo-ewidencyjnych; dostawcy usług hostingu poczty mailowej), dostawcom usług prawnych, doradczych oraz wspierających dochodzeniu należnych roszczeń - w przypadku ich wystąpienia (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), archiwizacyjnych, związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe, a także dostawcy usług pocztowych w przypadku korespondencji prowadzonej drogą listowną.

c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,

7. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, z zastrzeżeniem że w celu dochodzenie roszczeń przetwarzane będą przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy **przez 5 lat liczonych** od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

− żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

− jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) - przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem − prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

9. Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

 Dokumentacja ZFŚS w tym wnioski, protokoły, umowa, przechowywana jest w Szkole . Dokumentacja księgowa przechowywana jest w Szkole

Podpis

………………………………