

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU  
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

.....  
( nazwisko i imię pracownika)

.....  
( miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy, emeryt., rencista\*)

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5 w Żaganiu**

**Pomoc finansowa**

Proszę o przyznanie pomocy finansowej, z powodu:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w tym danych szczególnych kategorii dotyczących zdrowia w celu związanym z przyznawaniem w/w świadczenia z Funduszu.

Proszę o przekazanie świadczenia socjalnego:

na konto.....

lub odbiorę osobiście: TAK/ NIE\*.

*\*niepotrzebne skreślić*

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wysokość średnich miesięcznych dochodów brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym-wyliczona za ostatnie trzy miesiące poprzedzające miesiąc złożenia oświadczenia wynosi (odpowiednie podkreślić):

- 1) do 2 300,00 zł
- 2) od 2 301,00 zł do 2 800,00 zł
- 3) od 2 801,00 zł do 3 300,00 zł
- 4) od 3 301,00

**Za dochód uważa się:**

- a) wynagrodzenie uzyskiwane w ramach stosunku pracy, z tytułu umów zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej lub umowy o pracę nakładczą,

- b) dochody z tytułu: członkostwa spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej, działalności gospodarczej,
- c) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
- d) emerytur , renty inwalidzkie, renty rodzinne wraz ze wszystkimi dodatkami, z wyjątkiem dodatków pielęgnacyjnych,
- e) stypendia, zasiłki rodzinne, renty socjalne, zasiłki stałe,
- f) dochód z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym,
- g) dochód z tytułu prowadzenia działalności objętej podatkiem,
- h) zasiłki przysługujące bezrobotnym,
- i) inne.

2. Od dochodów odlicza się sumę płaconych alimentów.

### Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5 w Żaganiu przy ul. Nocznickiego 18, 68-100 Żagań Tel. 68 377 33 75, e-mail: zsp5@um.zagan.pl
- dane kontaktowe inspektora ochrony danych: Jędrzej Bajer.  
Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. a 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 – RODO.
- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w celu realizacji świadczeń socjalnych przez Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres określony przepisami prawa tj. ustawą o rachunkowości i ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych i innymi.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania.
- Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
- Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pan danych osobowych.
- W przypadku gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pani/Pan danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe:
  - nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej,
  - nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do objęcia Pani/Pana świadczeniami realizowanymi przez Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych, a ich niepodanie będzie skutkowało nieobjęciem świadczeniami.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano świadczenie finansowe w kwocie .....brutto  
(słownie zł: .....)

.....  
(podpis ZNP)

.....  
( podpis NSZZ Solidarność)

.....  
(data i podpis dyrektora)