

.....
(imię i nazwisko uprawnionego do korzystania z ZFŚŚ)

Pracownik, emeryt, rencista, dziecko po zmarłym pracowniku lub jego opiekun prawny
(podkreślić właściwe)

Dyrektor Zespół Szkół Budowlanych
im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu

Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dziecka/dzieci – pozostającego na moim utrzymaniu:

	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa /rodzaj więzi	Data urodzenia	Dzieci - informacja czy się uczy TAK/NIE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostajeosób, a miesięczny dochód **netto** na jednego zamieszkującego* ze mną członka mojej rodziny i prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe wyliczony z wszystkich naszych dochodów za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie oświadczenia wynosizł.
(słownie..... zł).

.....
(podpis wnioskodawcy).

Oświadczam, że:

1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Zespole Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Budowlanych im. Kazimierza Wielkiego w Radomiu. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisja Socjalna

Komisja Socjalna pozytywnie/negatywnie *opiniuje przyznanie świadczenia socjalnego, biorąc pod uwagę:

kryterium dochodowe (sytuację materialną) – TAK/NIE*

sytuację życiową – TAK/NIE*

sytuację rodziną - TAK/NIE*

proponuje świadczenie socjalne w kwocie

.....
Uzasadnienie negatywnej opinii

.....
data i podpis członka komisji socjalnej

.....
data i podpis członka komisji socjalnej

.....
data i podpis członka komisji socjalnej

.....
data i podpis członka komisji socjalnej

.....
data i podpis członka komisji socjalnej

Decyzja Pracodawcy

Przyznaję świadczenie socjalne w kwocie*.....

Nie przyznaję świadczenia socjalnego *

.....
data, pieczęć, podpis Dyrektora szkoły

* niewłaściwe skreślić