

..... Iwanowice Włociańskie, dnia.....
/nazwisko i imię/

.....
/adres/

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

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci:

.....

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Załączone dokumenty:

1).....

2).....

Decyzja Komisji Socjalnej:

POZYTYWNA / NEGATYWNA

Iwanowice Włosciańskie, dnia

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE
DO WNIOSKU O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Miejsce i rodzaj wykonywanej pracy.....

Miejsce zamieszkania.....

Nr telefonu kontaktowego.....

Osoby uprawnione (dzieci małoletnie, współmałżonkowie, inni *):

1.....data urodzenia.....

2.....data urodzenia.....

3.....data urodzenia.....

* w przypadku innych osób pozostających w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujących i gospodarujących należy dołączyć pisemną zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów ZFŚS.

Niniejszym oświadczam, że:

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że **średni dochód miesięczny netto**** mój i osób uprawnionych, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe jest zgodne z zeznaniem podatkowym rocznym za rok poprzedni (oraz łącznie z dochodem z pola***) wynosi:

.....

Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art.247§1KK) za wskazane przeze mnie dochody a podanie nieprawdziwych informacji w oświadczeniu jest przestępstwem.

.....
podpis wnioskodawcy

**** po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek**

*****roczny dochód z ha przeliczeniowego** zgodnie z obwieszczeniem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 22 września 2025 r. przeciętny **dochód** z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego wyniósł w 2024 r. 5.429 zł (jest to **dochód** roczny)obowiązujący w roku akademickim 2024/2025.

1. Wszystkie osoby uprawnione zamierzające skorzystać w danym roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń, finansowanych ze środków Funduszu, powinny złożyć w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Iwanowicach Włociańskich oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Osoba, która nie określiła szczegółowo dochodu (nie podała jego górnej granicy, pisząc np. dochód powyżej kwoty.....) będzie korzystać w danym roku z najniższego świadczenia socjalnego.

Osoby zatrudnione w trakcie roku oświadczenie składają niezwłocznie.

W przypadku zmiany sytuacji rodzinnej i materialnej powodującej zmianę wysokości świadczeń przyznawanych z funduszu socjalnego, osoba uprawniona, ma prawo dokonania korekty ww. oświadczenia w trakcie roku.

2. Przez gospodarstwo domowe należy rozumieć zespół osób spokrewnionych lub niespokrewnionych, mieszkających razem i wspólnie utrzymujących się. Cechami charakterystycznymi dla prowadzenia wspólnego gospodarstwa domowego są: udział i wzajemna ścisła współpraca w załatwianiu codziennych spraw związanych z prowadzeniem domu. Rozdzielność majątkowa małżonków nie przesądza o niepozostawianiu we wspólnym gospodarstwie domowym.

3. Średni miesięczny przychód przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym tj. łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie), każdej osoby prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe z Wnioskodawcą, podzielony przez 12 i ilość osób w gospodarstwie domowym

.Do przychodu wlicza się wszystkie uzyskane przychody (opodatkowane i zwolnione z podatku dochodowego od osób fizycznych):

- 1) wynagrodzenie uzyskiwane w ramach stosunku pracy, z tytułu umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy agencyjnej, umowy o pracę nakładczą, umowy najmu, umowy dzierżawy
- 2) przychody z tytułu członkostwa w spółdzielni, wykonywania wolnego zawodu, działalności twórczej lub artystycznej,
- 3) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
- 4) emerytury, renty inwalidzkie i renty rodzinne wraz ze wszystkimi dodatkami, z wyjątkiem dodatków pielęgnacyjnych,
- 5) stypendia,
- 6) zasiłki rodzinne,
- 7) renty socjalne, zasiłki stałe,
- 8) alimenty i zaliczki alimentacyjne,
- 9) zasiłki przysługujące bezrobotnym,
- 10) zasiłki na utrzymanie rodziny wypłacane żołnierzom,
- 11) W przypadku przychodu z działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym przyjmuje się faktycznie uzyskany dochód nie niżej jednak niż zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (tj. 60 % przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za ostatni kwartał). Przy działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (karta podatkowa i ryczałt ewidencjonowany) za przychód przyjmuje się zadeklarowaną podstawę wymiaru składek na zasadach jak wyżej.
- 12) W przypadku przychodu uzyskanego z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się przychód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa GUS na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

Uwaga:

Do przychodu nie wlicza się świadczenia wychowawczego 800+.

.....
(data i czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

O SPOSOBIE PRZEKAZANIA PRYZNANEGO Z ZFŚS ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY.....

1. **Przyznane świadczenie pieniężne proszę przelać na konto rachunku bankowego nr:**

.....

1. **Ponieważ nie mam rachunku bankowego, proszę o przesłanie świadczenia przekazem pocztowym na poniższy adres *:**

.....

.....

***W przypadku przekazu pocztowego świadczenie zostanie pomniejszone o koszty przesyłki**

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody¹ na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania świadczenia z ZFŚS, przyznania świadczenia z ZFŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy przyznania świadczenia socjalnego w ramach ZFŚS.

.....
data i podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA DO ZFŚS PRZY ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W IWANOWICACH WŁOŚCIAŃSKICH

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w związku z gospodarowaniem środkami ZFŚS jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Iwanowicach Włościańskich, Iwanowice Włościańskie ul. Jana Pawła II 3, 32-095 Iwanowice Włościańskie, tel.: 12 388-40-14, adres e-mail: zsp@iwanowice.pl dalej Administrator.
2. Administrator danych osobowych powołał Inspektora ochrony danych w osobie Pana Grzegorza Palkija, nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, którego dane kontaktowe to adres e-mail: jodo.zsp@iwanowice.pl.
3. Pana/Pani dane są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS, przyznania świadczenia z FŚS, udokumentowania przyznania lub odmowy przyznania świadczenia socjalnego w ramach ZFŚS, na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów prawa pracy – art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO.
4. W przypadku powstania jakichkolwiek roszczeń Pana/Pani dane będą przetwarzane również w celu obrony/dochodzenia tych roszczeń, a także w celu wykazania zrealizowania ciążących na administratorze obowiązków prawnych - jako prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Konieczność podania przez Pana/Panią danych osobowych wynika z ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z postanowieniami Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Ich podanie jest dobrowolne, jednak w przypadku odmowy podania tych danych nie będzie możliwe skorzystanie przez Pana/Panią ze świadczeń z ZFŚS.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowej. ** (jeżeli dane miałyby być przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowej – należy wskazać taką informację, a także przekazać informację o stwierdzeniu lub braku stwierdzenia przez Komisję odpowiedniego stopnia ochrony lub w przypadku przekazania, o którym mowa w art. 46, art. 47 lub art. 49 ust. 1 akapit drugi, wzmiankę o odpowiednich lub właściwych zabezpieczeniach oraz o możliwościach uzyskania kopii danych lub o miejscu udostępnienia danych).*
7. W zakresie przewidzianym przepisami prawa przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do Pana/ Pani danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
8. Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z powyższą informacją.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

¹ niepotrzebne skreślić