

Załącznik nr 1 do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZS w Dobrodzieniu

Dobrodzień,

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(stanowisko /emeryt/rencista/inna osoba uprawniona)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Dobrodzieniu**

**WNIOSEK pracownika * emeryta* rencisty *
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Wnoszę o przyznanie :

- dofinansowania do wycieczki krajowej/ zagranicznej*
- dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie pracowników i ich dzieci
- świadczenia dla emeryta/rencisty*
- bezzwrotnej zapomogi zdrowotnej/losowej*

OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ, MATERIALNEJ WNIOSKODAWCY

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Oświadczenie pracownika lub emeryta - rencisty*

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za:r.

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto (**dochód brutto=przychód–koszty uzyskania przychodu**) na członka mojej rodziny za rok:..... wyniósł:

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (podkreślić):

1/ - do 2500 zł

3/ - powyżej 3701 zł

2/ - od 2501 zł do 3700 zł

W przypadku **przychodu z działalności gospodarczej** przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż **60 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia** (tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą).

W przypadku **przychodu z gospodarstwa rolnego** przyjmuje się faktycznie uzyskany przychód, nie niższy jednak niż dochód ogłaszany przez Prezesa GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego.

W przypadku zmian mających istotny wpływ na sytuację materialną zobowiązuję się do uaktualnienia oświadczenia.

Swoje oświadczenie potwierdzam – świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 KK) własnoręcznym podpisem.

.....
własnoręczny podpis

Ja , niżej podpisana/y*

(imię i nazwisko)

informuję, że poza emeryturą – rentą* nie mam dochodów z innych źródeł.

Wnoszę o wypłatę świadczenia:

- przekazem pocztowym

- na rachunek bankowy (numer konta:.....)

(*Wypełniają tylko emeryci i renciści)

Załącznik nr 1 do regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ZS w Dobrodzieniu

▪ Oświadczam, że dziecko, o którym mowa w §4 pkt 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół w Dobrodzieniu, którego dotyczy wniosek, uczy się w szkole lub uczelni, o których mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce, nie osiąga dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych i jest na moim utrzymaniu.

▪ Oświadczam, że Zespół Szkół w Dobrodzieniu jest jedynym pracodawcą, u którego korzystam ze zwolnienia podatkowego od świadczeń socjalnych zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym przeze mnie wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS(ustawa z dnia 28.08.1997r. O ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r., poz.922).

Jestem świadomy/-a, że*:

- dane osobowe są przetwarzane dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznawanie pomocy z ZFŚS i nie będą udostępniane innym odbiorcom,

- dane osobowe są przetwarzane przez administratora danych – Dyrektora Zespołu Szkół w Dobrodzieniu, ul. Oleska 7, 46 - 380 Dobrodzień

- mam prawo dostępu do treści danych osobowych zawartych we wniosku i możliwość ich poprawiania,

- wyrażenie zgody na przetwarzanie danych zawartych w przedstawionym przeze mnie wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji rozpatrywania wniosków o udzielenie i przyznanie pomocy z ZFŚS jest dobrowolne,

- niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych skutkuje nieprzyznaniem wnioskowanych świadczeń.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie

Przyznaje się dofinansowanie *

w wysokościzł. słownie

Odmawia się *przyznania dofinansowania.

.....
Podpisy przedstawicieli związków zawodowych

Dobrodzień, dnia.....

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)