Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS *Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wikielcu*

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

 (imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)\*

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

 (adres zamieszkania)

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH *Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wikielcu***

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń *Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Wikielcu* świadczenia w formie …………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*\*

Oświadczam, że łączny dochód mojego gospodarstwa domowego wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za …………. rok **nie uległ istotnej zmianie/uległ następującej zmianie**\*\*\*(istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innego progu/grupy dochodowej)

**Objaśnienia do wniosku:**

\* pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna osoba (osoba przebywająca na świadczeniu przedemerytalnym)

\*\* - wypoczynek organizowany we własnym zakresie tzn. „wczasy pod gruszą”,

- pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno – zimowym,

- zapomoga pieniężna w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych.

 \*\*\* niepotrzebne skreślić

 ………………………………………..

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia Pracodawca:**

Wnioskodawca znajduje się w ………………….. progu dochodowym.

**Stanowisko przedstawicieli organizacji związkowych**

Proponujemy przyznać / odmówić przyznania \* świadczenie/a w formie…………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w kwocie ………………………zł brutto

(słownie: ………………………………………………………………... zł)

Uwagi: (np. uzasadnienie odmowy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………..

 (data i podpisy przedstawicieli

zakładowych organizacji związkowych)

**Decyzja Pracodawcy**

Przyznano świadczenie w formie …………………………………………………..

w kwocie ………………………zł brutto

(słownie: ………………………………………………………………... zł)

Odmówiono przyznania świadczenia w formie ………………………………………………………………………….
z powodu ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………….. ………………………………………….

 (data i podpisy przedstawicieli (data i podpis Pracodawcy)

zakładowych organizacji związkowych)

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny w Wikielcu, Wikielec 15E, 14-200 Iława, tel. 89 640 10 64, adres email: zspwikielec@wp.pl
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: biuro@eduabi.eu)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych *w* Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wikielcu.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.