

.....

(nazwisko i imię)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(stanowisko pracy)

### OŚWIADCZENIE

**Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób. Miesięczny dochód netto na członka rodziny w roku ..... wyniósł ..... zł, słownie: ..... zł. Jako osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń z ZFŚS w roku ..... zgłaszam:**

Lp.	Nazwisko i imię dziecka/malżonka	Rok urodzenia dziecka	Stopień pokrewieństwa	Uczy się w systemie dziennym (nazwa szkoły) / pracuje / pobiera emeryturę/rentę

Oświadczam, że wszystkie dane podałem/-am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym. Jestem świadomy/-a faktu, że przez złożenie nieprawdziwego oświadczenia o wysokości dochodu tracę prawo do korzystania z funduszu na okres dwóch lat – zgodnie z zapisami w Regulaminie ZFŚS

.....

(podpis wnioskodawcy)

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego 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 (zwanego dalej „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem podanych przeze mnie danych osobowych jest Zespół Szkoły Podstawowej i Przedszkola im. Jana Pawła II w Hańsku  
adres e-mail: zespolszkoly1@vp.pl  
Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Zespole Szkoły Podstawowej i Przedszkola im. Jana Pawła II w Hańsku pełni Pan/Pani Barbara Wilgocka  
adres e-mail: zespolszkoly1@vp.pl
2. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS zgodnie z art. 6 pkt 1 lit. c) ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1070).
3. Pana/Pani dane osobowe mogą być udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrywania wniosku i jego realizacji oraz w pozostałym zakresie przez okres przewidziany przepisami obowiązującego prawa w przedmiocie dochodzenia roszczeń.
5. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
6. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących jest niezgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do rozpatrzenia wniosku. W przypadku niepodania danych osobowych wniosek nie zostanie rozpatrzony.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do krajów oraz organizacji spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

....., dnia .....

.....  
(podpis)

..... dn. ....

imię i nazwisko

.....

.....

(adres zamieszkania)

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO  
WE WŁASNYM ZAKRESIE**

Proszę o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych na zorganizowanie wypoczynku we własnym zakresie w miejscowości

.....w terminie od .....do .....

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa /data urodzenia dziecka/
1.		
2.		
3.		
4.		

W bieżącym roku korzystałam/łem nie korzystałam/łem z wyżej wymienionego świadczenia.

Rozliczenia dokonam na podstawie faktur VAT, rachunku potwierdzającego uczestnictwo w wypoczynku.

**Załączniki – imienne faktury VAT, imienne rachunki za:**

- wyżywienie w czasie trwania wypoczynku wystawiona przez podmioty gastronomiczne,
- noclegi w miejscu wypoczynku,
- bilety wstępu do zwiedzanych obiektów,
- bilety za dojazd i powrót,
- bilety do miejsc rekreacji i sportu/odnowy biologicznej,
- faktury za paliwo na dojazd, powrót w czasie trwania wypoczynku.

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/nie przyznano dofinansowanie w kwocie:

..... zł

(słownie złotych .....)

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis i pieczęć pracodawcy)*

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko)

**WNIOSK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECI  
PRACOWNIKÓW AKTUALNIE ZATRUDNIONYCH I BYŁYCH PRACOWNIKÓW  
(EMERYTÓW, RENCISTÓW, OSÓB NA ŚWIADCZENIU KOMPENSACYJNYM I  
PRZEDEMERYTALNYM)**

Proszę o przekazanie środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na dofinansowanie kosztów wycieczki mojego dziecka:

Lp.	Dzieci uprawnione- (imię i nazwisko)	Rodzaj pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce nauki potwierdzone zaświadczeniem ze szkoły- (dotyczy dzieci między 18 a 20 rokiem życia)
1.				
2.				
3.				

z tytułu uczestnictwa w wycieczce zorganizowanej

w formie:.....(np. wczasy zorganizowane, kolonie, obóz, zimowisko, wycieczka, zielona szkoła) przez instytucję do tego uprawnioną

.....  
(nazwa instytucji)

w miejscowości .....w terminie od .....

do..... w kwocie ..... zł.

Ja niżej podpisany/a, własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w jednostce.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## **Załączniki:**

### **1. Dokument potwierdzający uczestnictwo dziecka w wypoczynku zorganizowanym, z którego wynikać będzie co najmniej:**

- nazwa i adres podmiotu w zakresie organizacji wypoczynku, na rzecz którego wpłata została dokonana,
- tytuł zapłaty (tj. zapłata za wczasy, kolonie, obóz lub zimowisko, wycieczkę, zieloną szkołę),
- imię i nazwisko dziecka korzystającego ze zorganizowanej formy wypoczynku
- imię i nazwisko osoby dokonującej zapłaty,
- kwotę,
- datę dokonania zapłaty
- aktualne zaświadczenie potwierdzające naukę dziecka w szkole ( dot. dzieci pomiędzy 18 a 20 rokiem życia) - kserokopia legitymacji szkolnej.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsowość, data)

### **Wniosek o przyznanie zapomogi z ZFŚS**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zapomogi w związku z :

- 1) długotrwałą chorobą,\*
- 2) pożarem, powodzią i innymi klęskami żywiołowymi,\*
- 3) śmiercią członka rodziny,\*
- 4) w związku z trudną sytuacją rodzinną i materialną\*

Jako uzasadnienie podaję:

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

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

( np. zaświadczenie lekarskie, rachunki za leki lub usługi medyczne, zaświadczenie z policji, zaświadczenie ze straży pożarnej, akt zgonu )

Ja, niżej podpisana/y, świadomy odpowiedzialności cywilnej (art. 405-414 Kodeksu cywilnego), oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja ds. Socjalnych w składzie:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

na posiedzeniu w dniu ..... zaproponowała przyznać zapomogę z tytułu .....  
w wysokości..... złotych (słownie złotych .....)  
.....) / nie przyznawać zapomogi\*.

Hańsk, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)



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

Imię i nazwisko pożyczkobiorcy

.....

Adres zamieszkania .....

Stanowisko .....

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki  
w wysokości .....zł (słownie.....zł .....zł.  
z przeznaczeniem na .....

Na poręczycieli proponuję:

1) .....zam.....nr dow. osob.....

2) .....zam.....nr dow. osob.....

*W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez wyżej  
wymienionego pracownika ze środków ZFŚS wyrażamy zgodę na pokrycie należnej kwoty  
wraz z odsetkami z naszych wynagrodzeń.*

1.....

(podpis poręczyciela)

.....

(podpis wnioskodawcy)

2.....

(podpis poręczyciela)

Pożyczkę przyznano/nie przyznano.

Zatwierdzam:

.....