

Załącznik nr 6
do Regulaminu ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3
im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia pieniężnego z ZFŚS

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Proszę o przyznanie pomocy finansowej w formie:

- zapomogi zdrowotnej,
- zapomogi losowej,
- świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno-zimowym, w okresie wiosennym

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

Nazwisko i imię	Wiek/ pokrewieństwo	Miejsce pracy/nauki

Ostatni raz otrzymałam/em dofinansowanie do w/w działalności w

Oświadczam, że łączny dochód wraz z przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej zarok **nie uległ/uległ następującej zmianie.**

Uzasadnienie zmiany sytuacji:.....

Pełna informacja dotycząca danych osobowych znajduje się w regulaminie ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku.

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa r 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku reprezentowana przez Dyrektora Szkoły.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych (email: rodo@chmielnik.pl).
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 Szkoły Podstawowej r 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku.
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.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną związaną z przetwarzaniem danych osobowych i rozumiem jej treść.

(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Adnotacja o warunkach przyznania świadczenia

Wniosek spełnia warunek / nie spełnia warunku przyznania świadczenia pieniężnego z ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 3 im. Św. M. M. Kolbego w Chmielniku .

.....
(data i podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu

- Pozytywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika w wysokości..... (słownie zł:))
- negatywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika

Komisja Socjalna:

1.....
2.....
3.....

Decyzja dyrektora szkoły o przyznaniu świadczenia:

Przyznaję/ nie przyznaję świadczenie finansowe w wysokości
(słownie zł:))

.....
(data)

.....
Dyrektor Szkoły