# Załącznik nr 1 do Regulaminu Gospodarowania ZFŚS

R-CSP-DPS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Wrocław, dn. |  |
| 1. |  | Nazwisko i imię: |  |
| 2. |  | Jednostka Organizacyjna: |  |

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

**(innego niż dopłata do wypoczynku)**

1. Wnoszę o przyznanie:

□ **zapomogi**: z tytułu śmierci osoby bliskiej (małżonka, dziecka, rodzica), długotrwałej choroby, klęsk żywiołowych, indywidualnych zdarzeń losowych (niepotrzebne skreślić);

□ **zapomogi**: z tytułu trudnej sytuacji materialnej;

□ **pożyczki:** budowlanej / na uzupełnienie wkładu mieszkaniowego / na zakup mieszkania / na wykup mieszkania / na adaptację / remontowej (niepotrzebne skreślić)

 w kwocie: ..................................... zł z okresem spłaty ....................................... miesięcy;

1. Oświadczam, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzą następujące osoby uprawnione zgodnie z § 6 Regulaminu do korzystania z Funduszu, prowadzące wspólne gospodarstwo domowe/jestem osobą samotną.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko członka rodziny  | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa lub innej relacji osobistej  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. Łączny roczny dochód mój i osób wskazanych w punkcie II wniosku w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku wyniósł........................................zł, **to jest ................................zł miesięcznie na 1 osobę**.
2. Zobowiązuję się poinformować Sekcję Socjalną o wszelkich zmianach mojej sytuacji materialnej i rodzinnej.
3. Do wniosku załączam:
4. ........................................................................................
5. .........................................................................................
6. .........................................................................................
7. .........................................................................................
8. .........................................................................................
9. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności wynikającej z § 13 Regulaminu.

....…...….........…......………..…………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

1. Uzasadnienie (należy wskazać okoliczności uzasadniające przyznanie pomocy)

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

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

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

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

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

1. Opinia Komisji Socjalnej

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

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

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

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

1. Podpisy członków Komisji Socjalnej
	1. ............................................................
	2. ............................................................
	3. ............................................................
	4. ............................................................
	5. ............................................................
	6. ............................................................
	7. ............................................................
	8. ............................................................
	9. ............................................................
	10. .............................................................

Objaśnienia do wniosku:

W oświadczeniu należy uwzględnić dochody wszystkich członków rodziny uprawnionych do korzystania ze świadczeń z Funduszu, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, tj. **pracownika, emeryta i rencisty,** **jego współmałżonka** **oraz dziecka** spełniającego warunki określone w § 6 ust. 3 pkt 2. (tj. dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, o ile nie pozostają w związku małżeńskim oraz nie osiągają dochodów, z wyjątkiem renty rodzinnej lub zasiłku rodzinnego: od urodzenia do ukończenia 18 roku życia w danym roku kalendarzowym, po ukończeniu 18 roku życia do zakończenia kształcenia w szkole lub szkole wyższej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia w danym roku kalendarzowym, dzieci bez względu na wiek, jeżeli orzeczeniem uprawnionych organów stwierdzono względem nich znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności).

Jako średni dochód miesięczny na jedną osobę w rodzinie rozumie się sumę dochodów wszystkich osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągniętych w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku, podzielonych przez liczbę tych osób oraz przez 12.

Dochodem, w zależności od źródła jego powstania, na potrzeby niniejszego Regulaminu jest:

1. ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne;
2. z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych (PIT-36) oraz podatkiem liniowym (PIT-36L) – dochód faktycznie osiągnięty (tj. wynikający ze składanego rocznego zeznania podatkowego);
3. z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych) – dochód nie niższy niż określony w obowiązującym dla danego roku obwieszczeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, a przypisany odpowiednio płaconemu podatkowi (dotyczy karty podatkowej) lub też osiąganym przychodom wg odpowiednich stawek podatkowych (dotyczy ryczałtu ewidencjonowanego).

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz członków mojej rodziny, w tym o stanie zdrowia (dalej w treści niniejszego pisma również „dane”) w celu skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Jestem świadomy(a), że podanie powyższych danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane**.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych moich i członków mojej rodziny jest Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-345 Wrocław, NIP: 896-000-69-97, tel. +48 71 36 80 100, fax +48 71 36 72 778, e-mail: kontakt@ue.wroc.pl.
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych są następujące: e-mail: iod@ue.wroc.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 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, w tym na podstawie art. 6 ust. 1 pkt „a”, „c”, „e”. W przypadku przyznania zapomogi/pożyczki dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt „c”, „e” tego Rozporządzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpoznania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpoznawania wniosku o przyznanie zapomogi/pożyczki. W przypadku przyznania zapomogi/pożyczki, dane osobowe będą przechowywane do upływu okresu przechowywania dokumentacji, wynikającego z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie następującym odbiorcom: osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania tych danych w związku z rozpoznawaniem wniosków o przyznanie zapomogi/pożyczki oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na podstawie umów zawartych z Administratorem danych, tj. informatykom i serwisantom programów komputerowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
10. Moje i członków mojej rodziny dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

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

 (data i podpis składającego wniosek)