

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1) Wraz ze mną w moim gospodarstwie domowym zamieszkuje osób/osoby, czyli:

-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci
-
Imię i nazwisko, wiek-dotyczy dzieci

2) Średni miesięczny dochód* przypadający na jedną osobę za poprzedni rok kalendarzowy mieścił się w przedziale**:

- A – do 3 000,00 zł.
- B – ponad 3 000,00 zł. do 6 000,00 zł.
- C – ponad 6 000,00 zł

Zobowiązuję się na wniosek Dyrektora dostarczyć dokumenty potwierdzające wysokość dochodu.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

*dochód - suma miesięcznych przychodów (z roku poprzedniego) wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym uzyskiwane świadczenia (np.: z Programu Rodzina 800+, Programu 300+) oraz kwotę alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, pomniejszona o:

- składki na ubezpieczenia społeczne,
- kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym,
- koszty uzyskania przychodów.

** zaznaczyć odpowiedni przedział

Klauzula informacyjna

1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA

Administratorem danych czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Ostrowcu Świętokrzyskim, os. Słoneczne 33, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski (dalej ZS Nr 1).

Z administratorem można się skontaktować poprzez pocztę email: sekretariat@zs1.net lub pisemnie na adres siedziby administratora.

2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: iod@zs1.net, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez ZS Nr 1 oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia świadczenia z ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z Ustawą o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

4. ODBIORCY DANYCH

Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, lub podmiotów, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od przyznania świadczenia.

6. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, mają Państwo prawo cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.

8. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

9. INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI I PROFILOWANIU

Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane. Oznacza to, że Pracodawca nie wykorzystuje systemów informatycznych, które gromadziłyby informacje na Państwa temat, a następnie samodzielnie, automatycznie, podejmowałyby decyzje, które mogłyby wywołać wobec Państwa skutki prawne lub mogłyby w podobny sposób istotnie na Państwa wpływać.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Potwierdzam zapoznanie się z Klauzulą informacyjną.

.....
data i podpis składającego oświadczenie

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Zajmowane stanowisko

OŚWIADCZENIE

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art. 233§ 1 kk) grożącej za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że moja córka/mój syn
imię nazwisko, wiek

jest studentem/uczniem
.....

rok studiów, nazwa uczelni/szkoły

Jednocześnie przedkładam do wglądu dokument potwierdzający naukę dziecka.

.....
data i podpis wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Zajmowane stanowisko

Pani/Pan

.....
Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1

im. Mikołaja Kopernika

w Ostrowcu Świętokrzyskim

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku w formie wczasów organizowanych we własnym zakresie - „wczasów pod gruszą”.

W dniach..... będę przebywała/przebywał na urlopie wypoczynkowym.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Opinia komisji socjalnej:

.....
.....

ZNP

-
imię nazwisko

.....
podpis

NSZZ „Solidarność”

-
imię nazwisko

.....
podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Zajmowane stanowisko

Pani/Pan

.....
Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1

im. Mikołaja Kopernika

w Ostrowcu Świętokrzyskim

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY

Proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku w formie*:

- wczasów z rodzicami zakupionych w biurach podróży,
- kolonii, obozów, "zielonych szkół",
- pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych

dla:
Imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis wnioskodawcy

* zaznaczyć odpowiedni wariant

Opinia komisji socjalnej:

.....
.....

ZNP

-
imię nazwisko

.....
podpis

NSZZ „Solidarność”

-
imię nazwisko

.....
podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon

Pani/Pan

.....
Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1

im. Mikołaja Kopernika

w Ostrowcu Świętokrzyskim

**WNIOSEK
O UDZIELENIE POMOCY MATERIALNEJ**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie*

Prośbę swą motywuję tym, iż:

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

.....
podpis wnioskodawcy

* Wskazać odpowiednio: rzeczowej, finansowej losowej, zapomogi w związku ze zwiększonymi wydatkami przedświątecznymi

Opinia komisji socjalnej:

.....
.....

ZNP

-
imię nazwisko

.....
podpis

NSZZ „Solidarność”

-
imię nazwisko

.....
podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Telefon

Pani/Pan

.....
Dyrektor

Zespołu Szkół Nr 1

im. Mikołaja Kopernika

w Ostrowcu Świętokrzyskim

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W POSTACI UDZIAŁU ZA DOPŁATĄ
W WYDARZENIU KULTURALNO-OŚWIATOWYM**

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci udziału za dopłatą w:

.....
tj. zakup biletu wstępu/ usługi turystycznej*.

Niniejszym zobowiązuję się do wniesienia dopłaty w kwocie

.....
data i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

Opinia komisji socjalnej:

.....
.....

ZNP

-
imię nazwisko

.....
podpis

NSZZ „Solidarność”

-
imię nazwisko

.....
podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć placówki

DECYZJA DYREKTORA
O PRYZNANIU/ODMOWIE PRYZNANIA* ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W POSTACI UDZIAŁU ZA DOPŁATĄ
W WYDARZENIU KULTURALNO-OŚWIATOWYM

W odpowiedzi na wnioski osób uprawnionych do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim, na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim, przyznaję uprawnionym osobom świadczenie socjalne w postaci udziału za dopłatą w ,
w wysokości określonej w załączniku nr 1, w łącznej kwocie

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć placówki

DECYZJA DYREKTORA
O PRYZNANIU/ODMOWIE PRYZNANIA* ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

W odpowiedzi na wniosek z dnia na podstawie Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołaja
Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim przyznaję/odmawiam przyznania*
Pani/Panu świadczenia socjalnego.

.....
podpis i pieczęć Dyrektor

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Stanowisko

Pani/Pan

.....
**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
im. Mikołaja Kopernika
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

WNIOSEK

O PRYZNANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE ZE ŚRODKÓW ZFŚS

Proszę o udzielenie pożyczki na*:

- budowę lub zakup domu,
- zakup mieszkania,
- remont lub modernizację domu lub mieszkania,
- adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na lokal mieszkalny,
- pokrycie kosztów wykupu lokali mieszkalnych na własność,
- przystosowanie mieszkania do potrzeb osoby niepełnosprawnej.

Proszę o udzielenie pożyczki z ZFŚS w wysokości.....

Uzasadnienie wniosku:.....
.....

Załączniki do wniosku:

1. Akt notarialny potwierdzający zakup lokalu mieszkalnego.
2. Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie budowy.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Dodatkowe informacje:

1.
data zatrudnienia wnioskującego
2.
rok otrzymania ostatniej pożyczki

*Wybrać odpowiedni wariant

.....

.....

..........
 imię nazwisko podpis

.....
imię nazwisko
.....
podpis

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć placówki

DECYZJA DYREKTORA
O PRYZNANIU/ODMOWIE UDZIELENIA* POŻYCZKI

W odpowiedzi na wniosek z dnia na podstawie Regulaminu
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołaja
Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim przyznaję/odmawiam udzielenia*
Pani/Panu pożyczki mieszkaniowej.

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

* niepotrzebne skreślić

UMOWA W SPRAWIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

Zawarta w dniu pomiędzy:

Zespołem Szkół Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim
Osiedle Słoneczne 33
27 – 400 Ostrowiec Świętokrzyski

reprezentowanym przez:

1.
2.,

zwanym dalej „Pracodawcą”,

a Panią/Panem*
zatrudnioną/-ym w
zamieszkałą/-ym w
zwaną/-ym dalej „Pożyczkobiorcą”

o następującej treści:

§ 1.

1. Zgodnie z decyzją z dnia, na podstawie § 14 Regulaminu ZFŚS obowiązującego w, została Pani/Panu* przyznana pożyczka
(rodzaj pożyczki)
w wysokościzł (słownie złotych).
2. Oprocentowanie pożyczki wynosi% w stosunku rocznym.

§ 2.

1. Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości, a okres jej spłaty wynosi
2. Początek spłaty następuje od dnia r.

§ 3.

Udzieloną pożyczkę rozkłada się na równe miesięczne raty w wysokości zł każda.

§ 4.

Pożyczkobiorca wyraża zgodę na potrącanie rat z tytułu spłaty pożyczki z wynagrodzenia za pracę, zasiłku z ubezpieczenia społecznego lub świadczeń z ubezpieczenia społecznego.
W razie nieterminowego wpłacania rat przez Pożyczkobiorcę Pracodawca jest upoważniony do dokonywania potrąceń zaległości z wynagrodzenia Pożyczkobiorcy na zasadach określonych w art. 87 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2020 poz. 1320 z późn. zm.).

§ 5.

Niespłacona kwota pożyczki podlega natychmiastowej spłacie, w przypadku gdy:

- a) nastąpiło rozwiązanie stosunku pracy lub
- b) nastąpiła sprzedaż lokalu mieszkalnego, na zakup którego udzielono pożyczki.

§ 6.

Udzielenie pożyczki, o której mowa w § 1 niniejszej umowy, uzależnione jest od poręczenia co najmniej dwóch osób będących pracownikami Zespołu Szkół Nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Ostrowcu Świętokrzyskim, z którymi zawarto umowę o pracę na czas nieokreślony.

§ 7.

1. Zmiana warunków zawartych w niniejszej umowie może być dokonana wyłącznie w formie pisemnej.
2. Jakiegokolwiek ustne lub dorozumiane ustalenia dotyczące zmiany warunków tej umowy są nieważne.

§ 8.

Sprawy, których nie uregulowano w niniejszej umowie, podlegają przepisom Regulaminu ZFŚS obowiązującego u Pracodawcy.

§ 9.

Pożyczkobiorca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o którym mowa w § 8 niniejszej umowy.

§ 10.

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymują: Pożyczkobiorca, Pracodawca, Poręczyciele.

Poręczyciele:

1., nr dowodu osobistego
imię i nazwisko
zam.
2., nr dowodu osobistego
imię i nazwisko
zam.

W przypadku gdy Pożyczkobiorca nie spłaci – na warunkach określonych tą umową – udzielonej pożyczki, wyrażamy zgodę na potrącenie zadłużenia Pożyczkobiorcy z tego tytułu z naszych wynagrodzeń.

1.
podpis poręczyciela
2.
podpis poręczyciela

.....
pożyczkobiorca

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

*Niepotrzebne skreślić

**TABELE WYSOKOŚCI ŚWIADCZEŃ
FINANSOWANYCH Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Tabela nr 1

Świadczenie finansowane ze środków Funduszu w postaci :

- dofinansowania do wczasów organizowanych przez pracowników we własnym zakresie - "wczasy pod gruszą",
- zapomóg w związku ze zwiększonymi wydatkami przedświątecznymi
- pomocy materialnej rzeczowej - obejmującej zakup konkretnych towarów bądź bonów towarowych niewymiennych na pieniądze uprawniających do zakupu towarów

Przedział dochodu	Kwota świadczenia % kwoty bazowej
A	100%
B	85%
C	70%

Wysokość kwoty bazowej do obliczenia świadczeń wymienionych powyżej ustala każdorazowo Dyrektor placówki po uzyskaniu opinii komisji socjalnej oraz w miarę posiadanych środków.

Tabela nr 2

Dofinansowanie ze środków funduszu do:

- I. wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży,
- II. zapomóg losowych

Przedział	Kwota świadczenia %	Maksymalna kwota dofinansowania
A	100%	1 500 zł
B	85%	1 275 zł
C	70%	1 050 zł

Tabela nr 3

Wysokość dopłat wnoszonych przez osoby uprawnione do korzystania z Funduszu do organizowanych przez pracodawcę wydarzeń kulturalno - oświatowych

Przedział	% dopłaty
A	5%
B	15%
C	25%

Klauzula informacyjna

1. TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA

Administratorem danych czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych jest Zespół Szkół Nr 1 w Ostrowcu Świętokrzyskim, os. Słoneczne 33, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski (dalej ZS Nr 1).

Z administratorem można się skontaktować poprzez pocztę email: sekretariat@zs1.net lub pisemnie na adres siedziby administratora.

2. DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: iod@zs1.net, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez ZS Nr 1 oraz korzystania przez Państwa z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3. CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA

Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia świadczenia z ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z Ustawą o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

4. ODBIORCY DANYCH

Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, lub podmiotów, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Państwa dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od przyznania świadczenia.

6. PRAWA PODMIOTÓW DANYCH

Przysługuje Państwu prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody, mają Państwo prawo cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

7. PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w sytuacji, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Państwa narusza przepisy RODO.

8. INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia świadczenia.

9. INFORMACJE O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI I PROFILOWANIU

Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane. Oznacza to, że Pracodawca nie wykorzystuje systemów informatycznych, które gromadziłyby informacje na Państwa temat, a następnie samodzielnie, automatycznie, podejmowałyby decyzje, które mogłyby wywołać wobec Państwa skutki prawne lub mogłyby w podobny sposób istotnie na Państwa wpływać.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.