

Warszawa, dnia

.....
/nazwisko i imię/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/dokładny adres zamieszkania – kod pocztowy/

telefon

.....
/miejsce pracy, z którego emeryt przeszedł na emeryturę/

.....
/nr renty lub emerytury/

.....
/nr konta, na które należy przesłać świadczenie/

.....
/imiona rodziców/

.....
/nr ewid. PESEL, adres Urzędu Skarbowego/

**Administrator
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 404
ul. Cyklamenów 28
04-798 Warszawa**

ostatnio przyznane świadczenie

.....

W N I O S E K
o przyznanie

- 1/ refundacji wczasów**
- 2/ refundacji kolonii, obozu, zimowiska dla dziecka wnioskodawcy kształcącego się – do ukończenia nauki, nie dłużej niż do 25 roku życia**
- 3/ zapomogi losowej z tytułu zgonu członka rodziny**
- 4/ zapomogi losowej z tytułu trudnej sytuacji materialnej (socjalnej)**
- 5/ zapomogi zdrowotnej**
- 6/ pożyczki na cele mieszkaniowe**

/właściwe podkreślić/

UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie pracownika, emeryta, rencisty o dochodach w rodzinie

wnioskodawca /wpisać imię i nazwisko/	data urodzenia wnioskodawcy	/dochód brutto wnioskodawcy/

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym wraz ze mną pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko /wpisywać również współmałżonka/	Pokrewieństwo	Dokładna data urodzenia	Czy uczy się /w przypadku dzieci/ nazwa szkoły	Dochód brutto
1.					
2.					

Razem dochodyzł brutto
rodziny

Wysokość dochoduzł brutto
na 1 członka rodziny

Ja niżej podpisana/y/ informuję, że poza emeryturą, rentą nie osiągam dochodów z innych źródeł /wypełniają tylko emeryci i renciści/.

Upředzony o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe.

.....
/podpis emeryta/

UWAGA!

Do **każdego składanego wniosku** należy dołączyć: odcinek emerytury, renty swojej i współmałżonka lub zaświadczenie z ZUS albo kserokopię aktualnej decyzji ZUS, zaświadczenia potwierdzające osiągnięte dochody przez wszystkie osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą lub zaświadczenia tych osób o zarejestrowaniu się w Urzędzie Pracy. Przy składaniu wniosków o zapomogi na cele: zdrowotne, losowe, socjalne, pożyczkę mieszkaniową należy dołączyć:

- zapomoga zdrowotna - zaświadczenie lekarskie stwierdzające stan zdrowia oraz dokumenty potwierdzające poniesione koszty leczenia,
- zapomoga losowa z tytułu trudnej sytuacji materialnej – dokumenty stwierdzające fakt zaistnienia zdarzenia losowego,
- zapomoga losowa z tytułu zgonu członka rodziny – kserokopię aktu zgonu członka rodziny,
- pożyczka na cele mieszkaniowe - dokument potwierdzający prawo do lokalu, kosztorys prac, oświadczenie o dochodach dwóch poręczycieli,
- refundacja kolonii, obozu, zimowiska dla dziecka wnioskodawcy – zaświadczenie ze szkoły lub uczelni, że dziecko uczy się.

Stanowisko Komisji Socjalnej:

Przyznano świadczenie: w wysokości

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z WNIOSKOWANIEM O ŚWIADCZENIA
Z FUNDUSZU SOCJALNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 404 W WARSZAWIE**

Przyjmuję do wiadomości, że przekazane dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celach dopełnienia obowiązków pracodawcy lub byłego pracodawcy, wynikających z przepisów prawa, w tym art. 8 ust. 1-2 ustawy z 4.03.1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz art. 22¹ § 1 i 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 404 w Warszawie, z siedzibą przy ul. Cyklamienów 28, 04-798 Warszawa. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wynikających z przepisów prawa, w tym do celów archiwizacji. Dane będą udostępniane wyłącznie upoważnionym pracownikom Szkoły, członkom komisji socjalnej i ewentualnie instytucjom nadzorującym pracę Szkoły, uprawnionym do otrzymania danych na mocy przepisów prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dostępu do treści podanych danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły. Mam świadomość, że niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości skorzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i że mam prawo wniesienia skargi dotyczącej przetwarzania danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: iod.wawer@edukompetencje.pl.

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH
OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z WNIOSKOWANIEM O ŚWIADCZENIA
Z FUNDUSZU SOCJALNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 404 W WARSZAWIE**

.....
(imię nazwisko osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń)

Oświadczam, że w dn. zapoznałem się z treścią Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z wnioskiem o świadczenia z funduszu socjalnego w Szkole Podstawowej nr 404 w Warszawie.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis osoby
uprawnionej do otrzymania świadczeń)