

**Załącznik nr 1
do Regulaminu ZFŚS
Urzędu Miasta i Gminy w Rucianem-Nidzie**

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar
zatrudnienia lub nr emerytury)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o udzielenie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia
korzystałem/am / będę korzystać * z wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Dział Kadr

Potwierdzam wyrażenie zgody na korzystanie z urlopu wypoczynkowego w terminie
od do

.....
(podpis)

Propozycja Komisji Socjalnej

- o przyznaniu dofinansowania w wysokości* zł
- o nie przyznaniu dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

Komisja socjalna w składzie:

-
-
-
-
-

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane - Nida

- Przyznano dofinansowanie w wysokości* zł
- Nie przyznano dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

Ruciane-Nida, dnia

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Tabela nr 1 - Wysokość uzyskanego świadczenia ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w zależności od wysokości średniego miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie	Wysokość świadczenia z ZFŚS
poniżej 5000 zł	100 %
od 5001 zł do 6500 zł	90 %
powyżej 6501 zł	80 %

Tabela nr 2 - Maksymalna wysokość świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS

Lp.	Przeznaczenie ZFŚS	Maksymalna wysokość dofinansowania na osobę w ciągu roku
1.	Dofinansowanie wypoczynku	80 % corocznego odpisu podstawowego
2.	Dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej lub sportowo-rekreacyjnej	300 zł
3.	Udzielenie bezzwrotnej pomocy materialnej w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą lub śmiercią najbliższego członka rodziny	1.000 zł
4.	Udzielenie bezzwrotnej pomocy materialnej w związku ze zwiększonymi wydatkami pracownika w określonym półroczu	1.000 zł
5.	Udzielenie zwrotnej pomocy w postaci pożyczki na cele mieszkaniowe	5.000 zł

Załącznik nr 3
do Regulaminu ZFŚS
Urzędu Miasta i Gminy w Rucianem-Nidzie

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar
zatrudnienia lub nr emerytury)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS

Proszę o udzielenie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, dofinansowania do zakupu:

- ☐ biletu(ów) wstępu do kina, teatru, na wystawę, spektakl w formie on-line, inne,*
- ☐ karnetu(ów) na basen, siłownię, fitness, inne zajęcia sportowo-rekreacyjne, biletów wstępu na obiekty sportowo-rekreacyjne.*

Oświadczam, że koszt zakupu biletu(ów) / karnetu(ów)* wynosił: zł.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Propozycja Komisji Socjalnej

- o przyznaniu dofinansowania w wysokości* zł
- o nie przyznaniu dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

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

Komisja socjalna w składzie:

-
-
-
-
-

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida

- Przyznano dofinansowanie w wysokości* zł
- Nie przyznano dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

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

Ruciane-Nida, dnia

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar
zatrudnienia lub nr emerytury)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS

Proszę o udzielenie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, pomocy materialnej (zapomogi)
w związku z:

- ☐ trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną,*
- ☐ indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, długotrwałą chorobą, śmiercią najbliższego członka rodziny.*

Opis sytuacji w jakiej znajduje się wnioskodawca:

.....

.....

.....

.....

Informuję, że zgodnie z Regulaminem w skład wspólnie prowadzonego gospodarstwa domowego wchodzi następujące osoby uprawnione do korzystania ze środków ZFŚS:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

* – niepotrzebne skreślić

Świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 25 pkt. 7 Regulaminu ZFŚS potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Propozycja Komisji Socjalnej

- o przyznaniu dofinansowania w wysokości* zł
- o nie przyznaniu dofinansowania*

.....
(podać powód nie przyznania świadczenia)

.....
.....
.....
.....
Komisja socjalna w składzie:

-
-
-
-
-

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida

- Przyznano dofinansowanie w wysokości* zł
- Nie przyznano dofinansowania*

.....
(podać powód nie przyznania świadczenia)

.....
Ruciane-Nida, dnia

.....
(podpis)

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar
zatrudnienia lub nr emerytury)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o udzielenie zgodnie z Regulaminem ZFŚS, pomocy finansowej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w związku ze zwiększonymi wydatkami w pierwszym / drugim* półroczu roku 202... .

Oświadczam, że dane zawarte w Oświadczeniu o dochodzie na członka rodziny osoby występującej o przyznanie świadczenia z ZFŚS stanowiącego Załącznik nr 8 do Regulaminu składanym za rok poprzedzający złożenie oświadczenia nie uległy zmianie.

Świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 25 pkt. 7 Regulaminu ZFŚS potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

Propozycja Komisji Socjalnej

- o przyznaniu dofinansowania w wysokości* zł
- o nie przyznaniu dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

.....

.....

.....

.....

Komisja socjalna w składzie:

-
-
-
-
-

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida

- Przyznano dofinansowanie w wysokości* zł
- Nie przyznano dofinansowania*

(podać powód nie przyznania świadczenia)

.....

.....

.....

.....

Ruciane-Nida, dnia

.....

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Ruciane-Nida, dnia

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar
zatrudnienia lub nr emerytury)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

o przyznanie pożyczki z ZFŚS na cele mieszkaniowe

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
pożyczki w wysokości zł (słownie:
.....).
z przeznaczeniem na
.....
na okres od do (nie dłuższy niż 12
miesięcy zgodnie z regulaminem ZFŚS).

.....
(podpis wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cele mieszkaniowe moje
i osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Propozycja Komisji Socjalnej

- o przyznaniu pożyczki w wysokości* zł
- o nie przyznaniu pożyczki*

(podać powód nie przyznania pożyczki)

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

Komisja socjalna w składzie:

-
-
-
-
-

Decyzja Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida

- Przyznano pożyczkę w wysokości* zł
- Nie przyznano pożyczki*

(podać powód nie przyznania pożyczki)

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

Ruciane-Nida, dnia

(podpis)

* niepotrzebne skreślić

U M O W A
w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Umowa zawarta w Rucianem-Nidzie w dniu pomiędzy:

Urzędem Miasta i Gminy w Rucianem-Nidzie reprezentowanym przez Burmistrza Miasta i Gminy w Rucianem-Nidzie

zwanym w dalszej części „Pożyczkodawcą”,

a Panią/em/.....

zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”

O następującej treści:

§ 1

Pożyczkodawca udziela Pożyczkobiorcy na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz na zasadach określonych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta i Gminy w Rucianem-Nidzie pożyczki, ze środków ZFŚS, w kwocie zł (słownie: zł) z przeznaczeniem na Kwota zostanie przelana na rachunek bankowy nr

§ 2

Pożyczka udzielona jest na okres ... miesięcy. Pożyczka oprocentowana jest w wysokości 1 %, według jej stałej stopy procentowej. Pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie zł (słownie: zł) podlega spłacie począwszy od miesiąca 202... roku, w miesięcznych ratach po: zł (słownie: zł).

§ 3

Pożyczkobiorca upoważnia Pożyczkodawcę do dokonywania potrąceń należnych rat o których mowa w § 2 umowy, z przysługującego wynagrodzenia za pracę oraz innych należności z tytułu świadczonej pracy. W sytuacji, gdy przyznane wynagrodzenie za pracę i inne należności z tytułu świadczonej pracy są niewystarczające do pokrycia kwoty raty, Pożyczkobiorca zobowiązany jest do samodzielnej spłaty pożyczki.

§ 4

Niespłacone raty są wymagalne w trybie natychmiastowym w przypadku wygaśnięcia stosunku pracy.

§ 5

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie stosuje się Regulamin ZFŚS oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej.

§ 7

Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem dla Pożyczkobiorcy, Pożyczkodawcy, Referatu Finansowego i Komisji Socjalnej.

.....

(pożyczkobiorca)

.....

(pożyczkodawca)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELI

W razie nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez ze środków ZFŚS w kwocie **zł (słownie: złotych)**, wyrażamy zgodę jako solidarnie odpowiedzialni do pokrycia należnej kwoty i upoważniamy Pożyczkodawcę do potrącania należnej kwoty z odsetkami z naszych wynagrodzeń.

1. Pan (i)
zam.

.....

.....

(podpis Poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....

(podpis i pieczęć stwierdzającego)

2. Pan (i)
zam.

.....

.....

(podpis Poręczyciela)

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....

(podpis i pieczęć stwierdzającego)

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(nr telefonu)

O Ś W I A D C Z E N I E
O DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY
OSOBY WYSTĘPUJĄCEJ O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

Oświadczam, że średni miesięczny dochód na członka rodziny w 202... roku mieści się w poz. nr poniższej tabeli określającej wysokość dochodu na członka rodziny osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Numer pozycji	Średni miesięczny dochód na członka rodziny w zł
1	do 5000 zł
2	od 5001 zł do 6500 zł
3	powyżej 6501 zł

Oświadczam, że moja rodzina składa się z osób wymienionych poniżej:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia: tylko dziecka	Stopień pokrewieństwa
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

UWAGA !!!

Przez **średni miesięczny dochód** na członka rodziny należy rozumieć **sumę dochodów** wszystkich osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe, uzyskanych w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia roku poprzedzającego dzień złożenia oświadczenia, **pomniejszonych o podatek należny** wynikający z rozliczenia rocznego PIT, **podzieloną przez 12 miesięcy i liczbę członków gospodarstwa domowego**.

Określając dochód wszystkich członków gospodarstwa domowego należy uwzględnić dochody z: umowy o pracę, pracy za granicą, umowy zlecenia, umowy o dzieło, działalności gospodarczej (ewidencjonowanej i nieewidencjonowanej), renty, emerytury, zasiłki z ZUS i KRUS, czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych lub obywatelskich, najmu, dzierżawy oraz alimenty.

Do dochodów nie zaliczamy: świadczeń 500+, Dobry Start, odszkodowań, zapomóg, dodatków oraz innych świadczeń wypłacanych przez ośrodki pomocy społecznej.

Gospodarstwo domowe – zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Wyodrębnia się je spośród ludności zamieszkującej w mieszkaniach (*źródło: stat.gov.pl*) W skład gospodarstwa domowego wchodzi: osoba uprawniona, małżonek, partner (konkubent), osoby pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej (dzieci) oraz inni członkowie rodziny.

Zgodnie z § 25 ust. 6 Regulaminu ZFŚS UMiG Ruciane-Nida Komisja Socjalna w porozumieniu z Pracodawcą ma prawo do weryfikacji danych składanych w oświadczeniu lub wniosku. Istnieje wówczas możliwość wystąpienia do osoby uprawnionej o przedstawienie odpowiednich dokumentów i wyjaśnień uzasadniających poprawność złożonych danych.

Zgodnie z § 25 ust. 8 Regulaminu ZFŚS UMiG Ruciane-Nida osoba, która w oświadczeniu lub wniosku poda nieprawdziwe dane, przedłoży sfałszowany dowód poniesionego wydatku, wykorzysta świadczenie na cele niezgodne z jego przeznaczeniem lub odstąpi świadczenia osobie nieuprawnionej, zostanie zobowiązana do zwrotu uzyskanego świadczenia.

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku złożenia danych niezgodnych ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Ruciane-Nida reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Ruciane-Nida z siedzibą przy Al. Wczasów 4, 12-220 Ruciane - Nida, nr tel. (87)425-44-30, adres e-mail: umig@ruciane-nida.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu (87)425-44-52 lub poprzez e-mail: iodo@ruciane-nida.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: rozpatrzenia oświadczenia, wniosku, podania i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczania świadczeń socjalnych wypłacanych na Pani/Pana wniosek/podania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a także dla celów statystycznych i archiwalnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych w związku z realizacją zadań ZFŚS.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest: ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1352 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 1 lit c¹ oraz art. 9 ust. 2 lit. b² RODO a także Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Miasta i Gminy Ruciane-Nida, jak również ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 200 z późn. zm.) oraz przepisów ustaw szczegółowych.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości złożenia wniosku/podania i korzystania ze świadczeń ZFŚS.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotów działających na zlecenie administratora danych, np. podmiotu świadczącego usługi IT w zakresie serwisowania i usuwania awarii w systemach informatycznych.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFŚS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych. W zależności od tego, która z tych dat nastąpi później. Po upływie okresu przechowywania dane te będą nieodwracalnie usuwane lub nieodwracalnie anonimizowane.
9. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub do ich usunięcia, o ile pozwalają na to przepisy prawa.
10. Administrator może powierzyć przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych podmiotom realizującym usługę bądź dostawę towaru w ramach udzielenia dofinansowania do świadczeń socjalnych określonych w Regulaminie ZFŚS.
11. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt. powyżej odbywa się na podstawie odrębnych umów zawieranych na piśmie. Umowy te będą zawierały postanowienia określające warunki i zasady przetwarzania danych osobowych przez podmioty realizujące dostawę towarów / usług.
12. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
13. Administrator nie stosuje podejmowania decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym „profilowania” danych, o którym mowa w art. 4 pkt 4 RODO, co oznacza formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej.