Załącznik Nr 3 do regulaminu ZFŚS
z dnia 27.04.2026 r.

…….
Nazwisko i imię

…….
Stanowisko

…….
Adres zamieszkania

**DYREKTOR**
**ZESPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH NR 2**
**W BEŁCHATOWIE**

# WNIOSEK

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

1. Proszę o udzielenie mi ze środków **Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** świadczenia socjalnego

- ☐ Dofinansowania do wypoczynku letniego
- ☐ Zapomogi bezzwrotnej pieniężnej

(**Zaznaczyć odpowiednie dofinansowanie)**

2. Oświadczam , że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną członkowie rodziny**

| LP | Nazwisko i imię | Data urodzenia dziecka | Stopień pokrewieństwa | Czy pracuje Tak/Nie | Miejsce nauki (nazwa szkoły) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | | X | wnioskodawca | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

3. Oświadczenie o wysokości dochodów brutto za rok poprzedni.*

| | Średni miesięczny dochód za rok poprzedni na osobę* | Zaznaczyć poprzez postawienie X |
|---|---|---|
| 1. | do minimalnego wynagrodzenia | |
| 2. | wyższy od minimalnego wynagrodzenia a nie przekraczający 150% tego wynagrodzenia | |
| 3. | wyższy od 150% minimalnego wynagrodzenia | |

Oświadczam , że zapoznałam (em) się z treścią regulaminu ZFŚS w ZSP Nr 2 w Bełchatowie.
Świadoma (y) odpowiedzialności regulaminowej i karnej potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej.

**Członkami rodziny, o których mowa wyżej są:

— Współmałżonek

— Pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej i wspólnie z nią zamieszkujące dzieci własne i przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci, współmałżonków w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w systemie dziennym, zaocznym lub wieczorowym - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat pod warunkiem, że nie pobierają zasiłków dla bezrobotnych i nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia.

*Za **dochód brutto** uważa się wszelkie dochody w rozumieniu przepisów Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych osiągane przez wszystkich członków rodziny wnioskodawcy, stanowiące podstawę obliczenia zaliczki na podatek dochodowy a zatem pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu:

— wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia oraz osiągnięte na podstawie umów cywilnoprawych jak umowa zlecenia i o dzieło, umów agencyjnych lub umów o pracę nakładczą,
— dochody osiągnięte za granicą,
— otrzymywane alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego,
— zasiłki przysługujące bezrobotnym,
— świadczenia wychowawcze (800+), świadczenia rodzinne i inne świadczenia o podobnym charakterze, np. RKO,
— stypendia, staż
— dochody z gospodarstwa rolnego,
— dochody z najmu, dzierżawy i innych źródeł,
— emerytury, renty, nauczycielskie świadczenia kompensacyjne, zasiłki i świadczenia z ubezpieczenia społecznego,
— dochody z działalności gospodarczej (osoby prowadzące działalność gospodarczą wpisują dochody na podstawie zeznań podatkowych składanych w Urzędzie Skarbowym),
— inne dochody i świadczenia nie wymienione wyżej.

……..
Data i czytelny podpis

Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia składanego wniosku i podjęcia decyzji w sprawie udzielenia świadczenia z ZFŚS. Przetwarzanie danych osobowych jest obowiązkiem prawnym (art. 6 ust.1 lit c RODO) ciążącym na Administratorze danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Przetwarzanie danych szczególnej kategorii, takich jak stan zdrowia, jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązków i specjalnych uprawnień w dziedzinie prawa pracy i ochrony socjalnej (art. 9 ust 2 lit. b RODO) w związku z ww. ustawą.

……..
Data i czytelny podpis

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że: Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 2im. Romualda Traugutta, ul. Czapliniecka 98, 97 – 400 Bełchatów. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych **: iod@protectdata.com.pl** Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia składanego wniosku i podjęcia decyzji w sprawie udzielenia świadczenia z ZFŚS. Przetwarzanie danych osobowych jest obowiązkiem prawnym (art. 6 ust.1 lit c RODO) ciążącym na Administratorze danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Przetwarzanie danych szczególnej kategorii, takich jak stan zdrowia, jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązków i specjalnych uprawnień w dziedzinie prawa pracy i ochrony socjalnej (art. 9 ust 2 lit. b RODO) w związku z ww. ustawą. Z pełną treścią obowiązku informacyjnego zapoznać się można w siedzibie Administratora lub za pomocą serwisu internetowego.

**POSTANOWIENIA**

Na podstawie danych zawartych w oświadczeniu o dochodach pracownika za rok poprzedni kwalifikuje go do uzyskania dofinansowania w wysokości …….

Podpisy członków Komisji :

…… ……

…… ……

…… ……

……..... ……

…… ……

……

**ZATWIERDZAM :**

……..…….

**UWAGA: Warunkiem otrzymania ww. dofinansowania jest złożenie wypełnionego wniosku w sekretariacie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w terminie do 29.05.2026 r.**