

## OŚWIADCZENIE

### o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby ubiegającej się o świadczenie finansowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkują ze mną:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia w przypadku dzieci	Żłobek, przedszkole, szkoła, uczelnia (dotyczy dzieci)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny, obliczony z ostatnich 3 miesięcy wynosi .....

Powyższe oświadczenie składam świadoma(y) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się na wezwanie pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuję iż:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS jest Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 18 im. Jana Brzechwy w Rybniku tel. 32 42 20 287, e-mail: sp18@miastorybnik.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 18 im. Jana Brzechwy w Rybniku jest Jan Sobejko, z którym w sprawach dotyczących ochrony danych można się skontaktować e-mailowo: j.sobejko@sp18.miastorybnik.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 18 im. Jana Brzechwy w Rybniku w celu: - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), - wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz innym podmiotom, które przetwarzają dane na podstawie zawartych przez Administratora danych umów powierzenia.
5. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi lub świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń.
6. Osobie uprawnionej przysługuje prawo do: - dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, - sprostowania swoich danych osobowych, - ograniczenia przetwarzania danych osobowych, - usunięcia danych osobowych, - wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa ich podania spowoduje niemożność przyznania świadczenia z Funduszu.

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ  
SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Stanowisko w SP 18 /emeryt/ inna osoba uprawniona .....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi świadczenia:

.....

Do wniosku załączam oświadczenie o dochodach brutto na członka rodziny za ostatnie 3 miesiące.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja**

Decyzją z dnia ..... przyznano pomoc w formie finansowej w kwocie ..... zł.

słownie: .....

Decyzją z dnia ..... nie przyznano pomocy z powodu:

.....

.....

.....

(dyrektor szkoły)

.....

(zakładowe organizacje związkowe)