

WNIOSEK

o udzielenie pomocy finansowej

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

1. Imię i nazwisko
2. Jednostka organizacyjna
3. Stanowisko pracy

DANE DOTYCZĄCE DOCHODU

Dochód należy obliczyć w oparciu o deklarację roczną PIT składaną do Urzędu Skarbowego z roku poprzedzającego odejmując od przychodu koszty uzyskania oraz składki na ubezpieczenia społeczne.

Osobom samotnym, samotnie wychowującym dzieci, wychowującym dzieci będące inwalidami, podwyższa się progi dochodu o 50%

4. Łączna ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Data Urodzenia	Szkoła/praca/ alimenty/ renta/inne
1.				
2.				
3.				
4.				

5. Oświadczam, że moje dochody w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieszczą się w przedziale

- proszę postawić znak „X” przy odpowiednim progu dochodu

DOCHÓD		
OD	DO	
	2 000,00 zł	
2 001,00 zł	3 500,00 zł	
3 501,00 zł	5 000,00 zł	
Powyżej 5 001,00 zł		

Uzasadnienie: Proszę o udzielenie pomocy finansowej w związku ze zbliżającymi się Świątami Bożego Narodzenia, a co za tym idzie wzmożonymi wydatkami, które w znaczny sposób obciążą budżet domowy.

Ja, niżej podpisany, poinformowany o tym, że poniższe oświadczenie potwierdzone własnoręcznym podpisem jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego i może być zweryfikowane w trybie i na warunkach określonych w art. 253 tegoż kodeksu, uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 & 1 Kodeksu karnego, potwierdzając własnoręcznym podpisem prawdziwość danych.

Podanie danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia składanego wniosku i podjęcia decyzji w sprawie udzielenia świadczenia z ZFŚS. Jeżeli uzasadnieniem przyznania świadczenia jest stan zdrowia wnioskodawcy lub członka rodziny wnioskodawcy, podanie tych informacji jest niezbędne w celu umożliwienia dokonania oceny składanego wniosku i przyznania stosownej pomocy. 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2191 ze zm.). Ponadto przetwarzanie szczególnych kategorii danych, 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). Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym wynikającym z art. 13 i 14 RODO w zakresie przetwarzania danych osobowych w ZFŚS.

Pabianice, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

