

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ  
SOCJALNYCH VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO W LUBLINIE**

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
VI Liceum Ogólnokształcącego im. Hugona Kołłątaja w Lublinie**

Oświadczam, że:

- 1) została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń VI Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest VI Liceum Ogólnokształcące im. Hugona Kołłątaja w Lublinie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych VI Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i uzgodniony z funkcjonującymi w VI Liceum Ogólnokształcącym w Lublinie związkami zawodowymi.

.....  
**(podpis wnioskodawcy)**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) VI Liceum Ogólnokształcące w Lublinie informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest VI Liceum Ogólnokształcące w Lublinie, reprezentowane przez Dyrektora VI LO z siedzibą przy ul. Mickiewicza 36, 20-466 Lublin
- 2) Prawidłowość przetwarzania danych osobowych nadzoruje Inspektor ochrony danych z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: bbi@lublin.eu
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych VI Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie.
- 4) Podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (Dz.U. UE L119 z 4.05.2016 r.);
- 5) Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, do jakich zostały zebrane;
- 6) Państwa dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom działającym na zlecenie administratora danych, z których usług VI LO korzysta przy ich przetwarzaniu, np. podmiotom świadczącym usługi IT w zakresie wsparcia serwisowego oraz podmiotom zewnętrznym w przypadkach przewidzianych przepisami prawa;
- 7) Dane przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie niezbędnym do realizacji określonych celów do jakich zostały zebrane;
- 8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie jednak nie później niż do wypłaty świadczenia. Cofnięcie zgody następuje na piśmie;
- 9) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(adres zamieszkania)

Zgodnie z §9 ust. 1 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia)

dla mnie i/lub członków mojej rodziny, wymienionych poniżej:

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (miejsce pobierania nauki)

W przypadku pozytywnego załatwienia wniosku proszę o przekazanie przyznanego świadczenia :

na rachunek bankowy .....

wypłata w formie autowypłaty  
(właściwie zakreślić)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

#### **Dotyczy emerytów i rencistów VI Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że:

nie pozostaję w stosunku pracy,  
 pozostaję w stosunku pracy, ale pracodawca nie tworzy funduszu świadczeń socjalnych i nie wypłaca świadczenia urlopowego.  
(właściwie zakreślić)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**1. Adnotacje dotyczące załatwienia wniosku:**

**Pozytywnie:**

Wniosek o .....został załatwiony pozytywnie:

1) dofinansowanie świadczenia wynosi .....% z kwoty ..... zł, tj. .... zł, dla ..... osób. Kwota dofinansowania brutto ..... zł.

2) ekwiwalent za wypoczynek we własnym zakresie na 1 osobę uprawnioną wynosi ..... zł, co stanowi ..... zł dla ..... osób. Kwota ekwiwalentu brutto ....  
.....zł.

3) Pożyczka przyznana w kwocie :.....

**Negatywnie:**

Wniosek o ..... załatwiony odmownie, zgodnie z § ..... Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

**2. Adnotacje dotyczące przyznania pomocy bezzwrotnej:**

1. zapomoga losowa / socjalna w wysokości .....zł

2. do wniosku o przyznanie świadczenia Wnioskodawca / Wnioskodawczyni dołączyła :

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

.....  
(data, podpis pracownika / pracowników odpowiedzialnych za przygotowanie i sprawdzenie dokumentacji)

Uzgodniono ze związkami zawodowymi

.....

.....  
(podpis dyrektora)

.....  
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

**obliczone na podstawie rocznych dochodów wszystkich osób tworzących gospodarstwo domowe osoby**

**uprawnionej za rok .....**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe tworzą następujące osoby:

Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Pokrewieństwo	Miejsce pobierania nauki

Zgodnie z §9 Regulaminu dochód oblicza się według poniższego wzoru:

**1. średni miesięczny dochód członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej wynosi..... zł \***

(suma rocznych przychodów wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej pomniejszona o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne podzielona przez 12 miesięcy)

**2. średni miesięczny dochód przypadający na członka gospodarstwa domowego osoby uprawnionej wynosi .....**

**..... zł**

(średni miesięczny dochód z pkt 1 podzielony przez liczbę wszystkich członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej)

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.**

.....  
(data i podpis)

\* Należy podać kwotę dochodu na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT np. PIT 28,36,37,38 lub zaświadczenia Urzędu Skarbowego o dochodzie członka rodziny.