

.....  
(pieczęć szkoły)

## Roczny plan rzeczowo - finansowy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na ..... rok

### PLAN

**I. WYNIK FINANSOWY ZFŚS ZA ROK:** .....  
(rachunek bieżący ZFŚS – stan na 31.12.20.... r.)

**II. PRZYCHODY FUNDUSZU W ROKU BIEŻĄCYM:** .....

1. Odpisy: .....
  - a) odpis na nauczycieli czynnych zawodowo: .....
  - b) odpis na pracowników administracji i obsługi: .....
  - c) odpis na nauczycieli emerytów i rencistów: .....
  - d) odpis na pozostałych emerytów i rencistów: .....
  - e) odpis na ..... (wskazać dokonywany odpis) .....
2. Odsetki od środków zgromadzonych na rachunku bankowym: .....
3. Odsetki od udzielonych pożyczek: .....
4. Inne (np. darowizny): .....

**III. ŚRODKI DO DYSPOZYCJI W ROKU BIEŻĄCYM:** .....

1. Środki niewykorzystane w roku poprzednim: .....
2. Przychody w roku bieżącym: .....
3. Wpływy z tytułu spłat rat pożyczek: .....

**IV. ŚWIADCZENIE URLOPOWE DLA NAUCZYCIELI:** .....

**V. WYDATKI Z FUNDUSZU W ROKU BIEŻĄCYM:** .....

1. Dofinansowanie do wypoczynku pracowników i ich rodzin: .....
  - a) Świadczenia urlopowe dla emerytów i rencistów: .....
  - b) Świadczenia urlopowe dla pracowników administracji i obsługi: .....
  - c) Dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci: .....
2. Dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej: .....

3. Dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej: .....
4. Dofinansowanie imprez / paczek dla dzieci: .....
5. Świadczenia rzeczowe: .....
6. Świadczenia finansowe (bony): .....
7. Pożyczki na cele mieszkaniowe: .....

**VI. USTALENIA DODATKOWE DO PRELIMINARZA:**

1. Maksymalna kwota pożyczki na cele mieszkaniowe: .....
2. Maksymalna kwota dofinansowania do wypoczynku osób  
niebędących nauczycielami .....

Uzgodniono: .....  
(miejscowość, data) (podpisy)

**Protokół  
Posiedzenia Komisji Socjalnej  
Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie  
w dniu .....**

Komisja Socjalna w składzie:

1. .... – Przewodniczący Komisji
2. .... – Zastępca Przewodniczącego Komisji
3. .... – Sekretarz Komisji

**Dotyczy wniosku/ów/ o przyznanie:** .....

**1. Komisja Socjalna dokonała oceny wniosku/ów/ złożonych/ego/:**

przez uprawnionego/-ych/ (wnioski/wniosek/ w załączeniu do Protokołu) i stwierdziła, że:

- wnioski/wniosek/ /są/jest/ zgodne/y/ z Regulaminem ZFŚS,
- wnioski/wniosek/ zawierają/a/ uzasadnienia, które pozwalają na wiarygodną ocenę sytuacji życiowej i rodzinnej wnioskodawcy/ów/,

**2. Komisja postanowiła:**

zaopiniować Wniosek/ki/ .....

Czytelne podpisy członków Komisji Socjalnej

1. ....
2. ....
3. ....

Decyzja Dyrektora:

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

.....  
podpis Dyrektora

## Tabele wysokości dopłat do świadczeń socjalnych i wysokości progów dochodowych

**Tabela nr 1**  
Progi dochodowe

Progi dochodowe	Przedział dochodowy na osobę w rodzinie
I.	do 3000,00
II.	powyżej 3001,00 zł do 5000,00 zł
III.	powyżej 5001,00 zł

**Tabela nr 2\***

Dopłat do wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie.  
kwota wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie dieta  
(wartość na dzień 1 stycznia danego roku) x 4 x 10 dni roboczych = kwota  
45,00 zł x 4 x 10 = 1800,00 zł– stan na 1 stycznia 2023r.

Próg dochodu	Dopłata
I.	1800,00 zł
II.	1658,00 zł
III.	1420,00 zł

**Tabela nr 3\***

Dopłat do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży.

Próg dochodu	Dopłata
I.	do 1000,00 zł
II	do 800,00 zł
III	do 600,00 zł

**Tabela nr 4\* \*\***

Wysokość udzielonej pomocy bezzwrotnej – finansowej lub rzeczowej, w związku  
z indywidualnymi zdarzeniami losowymi (tzw. zapomogi losowe)

Próg dochodu	Dopłata
I.	do 2.280,00 zł**
II.	do 2.000,00 zł**
III.	do 1.800,00 zł**

Zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 26 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. 1991.80.350 ze zm.) tzw. zapomogi losowe są wolne od podatku dochodowego do wysokości nie przekraczającej w roku podatkowym kwoty 2.280,00 zł

**Tabela nr 5\***

Wysokość udzielonej pomocy bezzwrotnej – finansowej lub rzeczowej  
(np. bonów towarowych, paczek)

Próg dochodu	Dopłata
I.	do 700,00 zł
II.	do 600,00 zł
III.	do 500,00 zł

**Tabela nr 6\***

Wysokość udzielonej dopłaty do działalności kulturalno - oświatowej, sportowo-rekreacyjnej w formie zakupu biletów oraz karnetów

Próg dochodu	Dopłata
I.	do 100%
II.	do 90%
III.	do 80%

**Tabela nr 7\***

Dopłat do żłobków/przedszkoli/innych form wychowania przedszkolnego.

Próg dochodu	Dopłata
I.	1000,00 zł
II	900,00 zł
III	800,00 zł

**Tabela nr 8\***

Dopłat do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie.

Próg dochodu	Dopłata
I.	do 1.000,00 zł
II.	do 900,00 zł
III.	do 800,00 zł

\* Proponowane wysokości kwot z tabel 2 do 8 mogą ulec zmianie w zależności od posiadanych środków finansowych w funduszu ZSS im. JP II w Grajewie.

\*\* Zapomoga losowa może być zwiększona w szczególnie uzasadnionych przypadkach, decyzje w indywidualnych sprawach podejmuje Dyrektor Szkoły.

**Tabela nr 9\***

Maksymalna kwota pożyczki na cele mieszkaniowe, o którym mowa w & 14 ust. 2 Regulaminu wynosi:

Lp.	Cel pożyczek mieszkaniowych	Kwota (zł)
1	Budowę domu jednorodzinnego lub mieszkania w domu wielorodzinnym	20 000,00
2	Zakup domu jednorodzinnego lub mieszkania, w domu wielorodzinnym - od spółdzielni mieszkaniowej, instytucji budującej domy w systemie działalności gospodarczej, od osoby fizycznej, także na rynku wtórnym	20 000,00
3	Modernizację i przebudowę pomieszczeń niemieszkalnych na lokal mieszkalny	10 000,00
4	Przystosowanie domu lub mieszkania do potrzeb osób niepełnosprawnych	10 000,00
5	Remont i modernizację domu lub mieszkania	10 000,00
6	Wniesienie kaucji wymaganej przy zasiedlaniu lub zamianie mieszkań	10 000,00

Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania do krajowego wypoczynku dzieci i młodzieży, zorganizowanego indywidualnie przez rodziców (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 3) w okresie od ..... do .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11 w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania do „Wczasów pod gruszą (wczasów zorganizowanych we własnym zakresie przez pracownika, emeryta)” (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 2) w okresie

od ..... do .....

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie ul. Ełcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia .....

**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy rzeczowej w formie paczki noworocznej\*, dopłaty do żłobka\*, przedszkola\* dla dziecka pracownika z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 8).

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

\*właściwe podkreślić



Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie pomocy finansowej z tytułu zwiększonych wydatków związanych z tytułu zwiększonych wydatków w okresie wiosennym oraz jesienno - zimowym z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 6).

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul Ełcka 11, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych (zapomogi losowej) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 9).

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie zapomogi pieniężnej z powodu trudnej sytuacji ekonomicznej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 10).

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia.....

**WNIOSEK**

o przyznanie dofinansowania wydarzenia kulturalno – oświatowego, aktywności sportowo - rekreacyjnej w formie zakupu biletów oraz karnetów (zgodnie z Regulaminem ZFŚS § 5, pkt 4,5,7).

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

miejsce zamieszkania:.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im, Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19-200 Grajewo w celu skorzystania z dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Grajewo, dnia .....

Data wpływu .....

**W N I O S E K**

**o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe  
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce pracy)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pożyczki zwrotnej na cele mieszkaniowe w wysokości .....zł

(słownie.....)

1. Uzupełnienie wkładu budowlanego do spółdzielni mieszkaniowej.
2. Budowę domu jednorodzinnego.
3. Zakup budynku mieszkalnego od jednostek, które wybudowały budynek w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.
4. Pokrycie kosztów wykupu lokali na własność oraz uzupełnienie zaliczki na wkład budowlany w związku z przekształceniem spółdzielczego lokatorskiego prawa do zajmowanego lokalu na spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu.

5. Remont i modernizację lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego.

**Załączniki, które uprawniają do otrzymania pożyczki:**

1. Przy ubieganiu się o pożyczkę na uzupełnienie wkładu budowlanego należy dołączyć zaświadczenie o wysokości zgromadzonego wkładu oraz orientacyjny termin otrzymania mieszkania.
2. Przy ubieganiu się o pożyczkę na budowę domu jednorodzinnego należy dołączyć odpis decyzji o pozwoleniu na budowę oraz potwierdzenie podpisaną przez osobę uprawnioną o wielkości zaawansowania umowy.
3. Przy ubieganiu się o pożyczkę na zakup budynku mieszkalnego oraz pokrycie kosztów wykupu lokalu na własność należy dołączyć kserokopię umowy lub kserokopię wniosku wykupu lokalu.
4. Przy ubieganiu się o pożyczkę na remont lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego należy dołączyć odrębny wniosek.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że łączne dochody brutto z trzech ostatnich miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą: ..... zł, co w przeliczeniu na ..... osób/y stanowi .....zł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej ( art. 233 § 1 K.K.).

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszym wniosku* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie , ul. Elcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu skorzystania z pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika/ osoby ubiegającej się)

Oświadczam, że pobrana zaliczka na budowę domu jednorodzinnego/pokrycie kosztów wykupu lokalu/li na własność/rozbudowę i nadbudowę na cel mieszkaniowy/remont lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego/przystosowanie mieszkań do potrzeb osób o ograniczonej sprawności fizycznej \* będzie przeznaczona na wykonanie prac w niżej podanym zestawieniu:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

\* skreśl niepotrzebne

.....

(podpis składającego oświadczenie)

**Opinia Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
przy Zespole Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie**

Komisja na posiedzeniu w dniu.....pozytywnie/negatywnie zaopiniowała  
wniosek o świadczenie pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych w kwocie.....zł  
(słownie:.....)

Podpisy członków komisji:

1.....  
2.....  
3.....

**Decyzja**

Po zapoznaniu się z opinią Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
przyznaje/nie przyznaje Pani/Panu..... pożyczkę na cele  
mieszkaniowe w kwocie.....zł  
(słownie.....)

.....

miejsowość, data

.....

zatwierdził



**UMOWA nr .....**

**w sprawie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
na cel mieszkaniowy**

Zawarta w dniu ..... pomiędzy Dyrektorem Zespołu Szkół Specjalnych  
im. Jana Pawła II w Grajewie  
Panem.....  
a  
Panem/Panią.....  
zam.....  
zwany dalej pożyczkobiorcą  
zatrudnionym/ą w.....  
na stanowisku .....

**§ 1.**

Na podstawie opinii z posiedzenia Komisji Socjalnej ZFŚS Zespołu Szkół Specjalnych im.  
Jana Pawła II w Grajewie z dnia ..... przyznana została Panu/Pani pożyczka  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przeznaczona na cel mieszkaniowy, według  
zasad określonych w Ustawie z dnia 04.03.1994 r. w sprawie Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych (Dz. U.) w wysokości.....złotych  
(słownie:.....)  
z przeznaczeniem na.....,  
oprocentowaną w wysokości.....procent w stosunku  
rocznym(lub od kwoty)

**§ 2.**

Przyznana pożyczka podlega spłacie w całości. Okres spłaty wynosi ..... lat. Rozpoczęcie  
spłaty pożyczki następuje od dnia ..... w równych ratach miesięcznych  
po ..... zł i pierwsza rata ..... zł odsetki .....

**§ 3.**

Pożyczkobiorca upoważnia organ dokonujący wypłaty uposażenia do potrącenia należnych  
rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z § 2 niniejszej umowy, z przysługującego  
mu miesięcznego wynagrodzenia za pracę, poczynając od podanego wyżej dnia spłaty  
pierwszej raty.

#### § 4.

W uzasadnionych wypadkach spłata pożyczki może być zawieszona na ustalony czas, a w przypadku śmierci pracownika może być częściowo lub całkowicie umorzona.

#### § 5.

Niespłacona kwota pożyczki wraz z odsetkami w przypadku rozwiązania umowy o pracę staje się natychmiast wymagalną.

#### § 6.

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 04.03.1994 r. w sprawie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2022 poz. 923) i przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 8.

Umowa niniejsza zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje pożyczkobiorca, zaś dwa egzemplarze pozostają w dokumentacji księgowości obsługującej fundusz.

Na poręczycieli proponuję:

1. Pan/Pani.....  
zam.....  
seria i nr dowodu osobistego.....  
zatrudnionego.....  
jako.....  
Wysokość miesięcznego wynagrodzenia wynosi.....złotych.

.....

Data

Na poręczycieli proponuję:

2. Pan/Pani.....  
zam.....  
seria i nr dowodu osobistego.....  
zatrudnionego.....

jako.....

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia wynosi.....złotych.

.....

Data

Potwierdzamy prawdziwość podanych w pkt. 1 i 2 danych dotyczących mojej osoby. W razie nieuregulowania we właściwym terminie zaciągniętej pożyczki przez wyżej wymienionego, wyrażamy zgodę jako współodpowiedzialni na pokrycie z naszych wynagrodzeń, należnej kwoty wraz z odsetkami.

1. ....

(podpis poręczyciela)

2. ....

(podpis poręczyciela)

.....

(podpis przyjmującego wniosek)

.....

(podpis pożyczkobiorcy)

.....

(pieczęć i podpis Dyrektora)

**Zgodnie z Art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.:**

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych *zawartych w niniejszej umowie* przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu poręczenia pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1.....

(podpis poręczyciela)

2.....

(podpis poręczyciela)

.....

(miejscowość, data)

.....

(miejscowość, data)

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Szanowni Państwo,

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE uprzejmie informujemy, iż:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Elcka 11, 19-200 Grajewo. To oznacza, że odpowiada za ich wykorzystywanie i bezpieczeństwo. Przepisy prawa nakładają na nas obowiązek przekazania poniższych informacji.

Administrator Wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, do którego mogą Państwo kierować pytania dotyczące swoich danych osobowych:

- skorzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w tym rozpatrzenia wniosków złożonych przez Pana/Panią do Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podstawą prawną dla przetwarzania danych są:

- Państwa zgoda (art. 6 ust. 1a RODO);

- Przepisy prawa (art. 6 ust. 1c RODO) - Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, zarządzenia oraz regulamin ZFŚS Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie;

- Prawnie uzasadniony interes administratora (art. 6 ust. 1f RODO). Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Ich zakres został ograniczony do niezbędnego minimum. Do Państwa danych mogą mieć dostęp:

- Członkowie Komisji ZFŚS oraz upoważnieni pracownicy Szkoły;
- Dodatkowo odbiorcami tych danych mogą też być placówki pocztowe lub bankowe oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na mocy przepisów prawa.

Podane przez Państwa dane osobowe mogą podlegać zautomatyzowanemu procesowi podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora:

- dostępu do danych osobowych,
- prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- prawo do przenoszenia danych,
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Nie pozyskujemy danych osobowych z innych źródeł niż tylko od Państwa. Nie będziemy przekazywali danych osobowych do państwa trzeciego (poza EOG) lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, natomiast w pozostałych przypadkach do odwołania zgody. (dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie Państwa zgody - art. 6 ust. 1a RODO).

.....

(podpis osoby informowanej)

**UPOWAŻNIENIE nr.....**

**do przetwarzania danych osobowych w ZFŚS**

Na podstawie art. 29 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L.2016.119.1).

Z dniem..... upoważniam Panią/Pana\* :

.....  
.....

*(imię nazwisko pracownika /stanowisko )*

Członka Zakładowej Komisji Socjalnej do przetwarzania danych osobowych – również szczególnych kategorii danych osobowych, w tym o stanie zdrowia Wnioskodawców - przetwarzanych w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w zakresie: (WG) wglądu, (W) wprowadzania, (M) modyfikacji, (U) usuwania, (A) archiwizacji, (U) udostępniania innym podmiotom, (I) koniecznym do wykonywania obowiązków pracowniczych.

Dane osobowe w w/w zakresie przetwarzane są na nośnikach papierowych oraz elektronicznie.

Upoważnienie traci ważność z chwilą jego cofnięcia lub ustania stosunku umownego wiążącego upoważnionego z administratorem danych.

.....

.....

(miejscowość i data)

pieczęć i podpis Administratora Danych Osobowych)

**OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych – w tym szczególnych kategorii danych osobowych, zwłaszcza o stanie zdrowia Wnioskodawców przetwarzanych w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, które będę przetwarzał/przetwarzała\* w imieniu Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19-200 Grajewo, w celu przyznawania, ustalania wysokości świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**  
**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Specjalnych**  
**im. Jana Pawła II w Grajewie w 20..... roku**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny za rok.....zgodnie z rozliczeniem PIT ..... wynoszą..... co w przeliczeniu na.....członków rodziny wynosi.....miesięcznie.

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystać w roku bieżącym. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi z Regulaminu ZFŚS i Kodeksu Karnego (art. 233). Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia O Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO) **wyrażam dobrowolnie zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu przyznawania dopłat i świadczeń z ZFŚS.

.....

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół  
Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie  
w 20..... roku**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny za rok.....zgodnie z rozliczeniem **PIT lub ZUS** ..... wynoszą....., co w przeliczeniu na..... członków rodziny wynosi..... miesięcznie.

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych, z których będę korzystać w roku bieżącym. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią Regulaminu ZFŚS i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi z Regulaminu ZFŚS i Kodeksu Karnego (art. 233). Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Ogólnego Rozporządzenia O Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 (RODO)) **wyrażam dobrowolnie zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku przez Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Pawła II w Grajewie, ul. Ełcka 11, 19 - 200 Grajewo w celu przyznawania dopłat i świadczeń z ZFŚS.

.....

*(data i podpis wnioskodawcy)*