

Załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

....., dnia.....

(imię i nazwisko)

(telefon**)

[illegible]

					Nr rachunku bankowego
--	--	--	--	--	-----------------------

**Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Ciborzu**

WNIOSEK o przyznanie świadczenia z ZFŚS

Proszę o przyznanie mi zgodnie z Regulaminem następującego świadczenia:

zapomoga losowa bezzwrotna

dofinansowanie do wypoczynku dorosłych tzw. „wczasy pod grusza”

Impreza masowa

Właściwe pole proszę zaznaczyć krzyżykiem (X)

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

1.Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej – załącznik nr 3 do regulaminu.

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Pracownik przebywał na urlopie wypoczynkowym w okresie od..... do..... tj..... dni.

Podpis
potwierdza pracownik Sekcji Kadr

*dotyczy wczasy pod gruszą

****telefon jest podawany dobrowolnie, może być wykorzystany jedynie do celów kontaktowych w razie potrzeby uzupełnienia lub korekty wniosku i nie będzie wykorzystany do innych celów**

Opinia Komisji Socjalnej:

Pozytywnie zaopiniowano przyznanie świadczenia z Funduszu w formie

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | zapomoga losowa bezzwrotna |
| ☐ | dofinansowanie do wypoczynku dorosłych tzw. „wczasy pod gruszą” |
| ☐ | Impreza masowa |

w wysokości..... złotych.

2. Negatywnie zaopiniowano przyznanie świadczenia z Funduszu z powodu

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

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

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

.....
Dyrektor Szpitala

Szczególna sytuacja życiowa ³:

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

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

1. Przez wspólne prowadzenie gospodarstwa domowego rozumie się nie tylko wspólne zamieszkiwanie, ale także wspólne zaspokajanie potrzeb życiowych.

2. Do dochodu należy wliczyć kwoty brutto z poszczególnych źródeł:

- wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę wraz z dodatkami,
- wynagrodzenie z tytułu umowy cywilnoprawnej (zlecenie, o dzieło, dzierżawy, najmu, itd.),
- wynagrodzenie z tytułu działalności gospodarczej (opodatkowane na zasadach ogólnych i podatkiem liniowym, należy wykazać faktycznie uzyskany dochód, a w przypadku zryczałtowania, dochód zadeklarowany w podstawie wymiaru składek),
- dochody osiągane za granicą,
- wynagrodzenie z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego z 1 ha przeliczeniowego oraz dopłaty unijne*
- renty i emerytury,
- stypendia,
- świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
- świadczenia wypłacane przez PUP,
- świadczenia wypłacane przez OPS: dodatek rodzinny, mieszkaniowy, zasiłek pielęgnacyjny, zapomogi i inne,
- alimenty,
- zasiłek z programu rządowego "800 PLUS",
- inne dochody, dodatki i świadczenia w tym dochody nieopodatkowane.

* Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego, ostatnio ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art.18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.

Nie wlicza się do dochodu świadczeń jednorazowych.

3. Punkt dotyczący szczególnej sytuacji życiowej wypełniają tylko ci spośród pracowników i innych osób uprawnionych, którzy uważają, że ich szczególne okoliczności życiowe (choroba itp.) powinny mieć wpływ na wysokość świadczenia – brak adnotacji w tym punkcie oznacza, że sytuacja życiowa pracownika jest standardowa i nie ma wpływu na wysokość świadczenia ustalaną na podstawie sytuacji rodzinnej i materialnej.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Informacja dla beneficjentów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, s. 1); - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Wojewódzki Specjalistyczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu (adres: 66-213 Skąpe, Cibórz 5, adres email: szpital@ciborz.eu .)
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@ciborz.eu lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu: przyznania świadczenia socjalnego, dochodzenia ewentualnych roszczeń, realizacji celów rachunkowych, realizacji celów podatkowych, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze tj. art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit b) RODO w zw. z przepisami ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych ((Dz. U. z 2024 r. poz. 288 z późn. zm.) oraz Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym u Administratora.
- 4) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, z zastrzeżeniem, że w celu dochodzenia roszczeń przetwarzane będą przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych będą przetwarzane przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.
- 5) Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów

informatycznych lub doradztwa prawnego oraz podmiotom lub organom uprawnionym do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

**Wysokości udzielanej pomocy finansowej w związku z
indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami
żywiolowymi i długotrwałą ciężką chorobą
(zapomogi losowe bezzwrotne)**

Próg dochodu	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	% wskaźnik pomocy finansowej	Kwota zł
I	do 2000 zł	800%	4 000,00
II	od 2001 - 2 900 zł	600%	3 000,00
III	od 2 901 - 4 400 zł	400%	2 000,00
IV	od 4 401	200% (*)	1 000,00

(*) 100% równe jest **500 zł** - Komisja Socjalna może zmienić wysokość kwoty bazowej 100% w zależności od posiadanych środków na rachunku ZFŚS.

**Wysokości dofinansowania do wypoczynku dorosłych
tzw. "wczasów pod gruszą"**

Próg dochodu	Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie	Kwota zł
I	do 4 200 zł	3 600,00
II	powyżej 4 200 - 7200zł	3 500,00
III	powyżej 7 200 zł	3 400,00