

Swarzędz, dn.

Wniosek o pomoc finansową
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nazwisko i imię wnioskodawcy:.....
Stanowisko:.....
Miejsce zatrudnienia: II Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusz Staniewskiego
w Swarzędzu, ul. Podgórna 12, 62-020 Swarzędz

OŚWIADCZENIE

Średni miesięczny dochód brutto na osobę liczony zgodnie z PIT-em 37 lub 36, za rok poprzedni, w mojej rodzinie po zsumowaniu **przychód brutto * wszystkich członków rodziny** uprawnionych do świadczeń i podzieleniu przez ilość osób wynosi

PROGI-średni dochód na 1 osobę, wynosi:	Liczba osób w rodzinie	x
do 3500 zł. brutto		
od 3501 zł. do 5700 zł. brutto		
od 5701 zł do 7000 zł. brutto		
Powyżej 7000 zł brutto		

Zgodnie z §4 punkt 7, dyrektor II Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusz Staniewskiego w Swarzędzu w sytuacji stwierdzenia nieścisłości we wniosku ma prawo zażądać kopii zeznania podatkowego za poprzedni rok kalendarzowy złożonego w Urzędzie Skarbowym. Świadoma odpowiedzialności karnej własnoręcznym podpisem poświadczam wiarygodność danych.

Środki finansowe proszę przelać na konto:

Pracodawca informuje, że pozyskane dane będą przetwarzane przez osoby pisemnie upoważnione i obowiązane do zachowania tajemnicy oraz przetwarzane jedynie przez okres niezbędny do przyznania świadczenia z ZFŚS, ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.

Oświadczanie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych:

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez II Liceum Ogólnokształcącym im. Tadeusz Staniewskiego w Swarzędzu reprezentowany przez Dyrektora Małgorzatę Szomek podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

.....
(miejscowość i data)

.....
Podpis wnioskodawcy

* dochód brutto : PIT-37 - kwota z pozycji 83 i 118

PIT 36 – kwota z pozycji 147 i 209

TABELA OKREŚLAJĄCA KWOTY DOFINANSOWANIA

W ROKU

z tytułu: dofinansowanie wypoczynku letniego

L.p	Dochód brutto na członka rodziny	Kwota dofinansowania
1.	3500 zł <u>brutto</u>	
2.	od 3501 zł do 5700 zł <u>brutto</u>	
4.	od 5701zł do 7000 zł <u>brutto</u>	
5.	powyżej 7000 zł <u>brutto</u>	

Podpis Dyrektora:

Podpisy Komisji:

OŚWIADCZENIE

.....

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(charakter uprawnienia)

.....dn.

(miejscowość)

Niniejszym oświadczam, że wysokość mojej emerytury brutto wynosi _____ złotych.

(słownie '.....)

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości odpisu na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych.

(podpis)