

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA WZASOWO - WYPOCZYNKOWEGO

wczasy „ pod gruszą ”,  kolonie, obozy, zimowiska (dołączyć imienny oryginał faktury)

nr prac	imię i nazwisko	nr prac.	imię i nazwisko współmałżonka. pracującego w UŚ
wymiar etatu	nr telefonu służbowego	wymiar etatu	nr telefonu służbowego
emeryt / rencista*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	emeryt / rencista*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
UŚ dodatkowym zatrudnieniem*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	UŚ dodatkowym zatrudnieniem*	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

**\*proszę odpowiednio zaznaczyć**

- nauczyciele akademicki  - pozostali pracownicy

**Proszę o przyznanie dofinansowania z ZFŚS dla niżej wymienionych osób:**

Lp	Nazwisko i imię	rok urodzenia dziecka/ci lub PESEL*	stopień pokrewieństwa	Urlop 14 dni kalendarzowych		Załączono do wglądu (opis dok. i podpis prac. DSOS)
				od	do	
1.			Wnioskodawca			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

**\* PESEL podajemy jednorazowo, wyłącznie gdy wnioskodawca ubiega się po raz pierwszy o świadczenia socjalne dla członka rodziny.**

- 1) **Okres wypoczynku** uprawniający do otrzymania świadczenia wczasowo – wypoczynkowego **nie może być krótszy niż 14 kolejnych dni kalendarzowych**. Potwierdzenie okoliczności, o których mowa powyżej winno nastąpić:
  - a) w przypadku pracowników niebędących nauczycielami akademickimi przez dołączenie do wniosku karty urlopowej podpisanej przez bezpośredniego przełożonego,
  - b) w przypadku nauczycieli akademickich przez wskazanie we wniosku terminu wykorzystania urlopu objętego planem urlopów w jednostce organizacyjnej, w której nauczyciel akademicki jest zatrudniony.

*W przypadku stwierdzenia przyznania świadczenia wczasowo-wypoczynkowego pomimo niewykorzystania urlopu wypoczynkowego w powyższym wymiarze w danym roku kalendarzowym, świadczenie takie nie zostanie przyznane w roku następnym.*
- 2) **Rodzice, których dzieci ukończyły 18 lat, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat, dołączają do wniosku wyłącznie do wglądu aktualną legitymację szkolną lub studencką.**
- 3) **Osoby same utrzymujące rodziny mogą otrzymać świadczenie w podwyższonej wysokości, pod warunkiem dołączenia do wniosku wyłącznie do wglądu zaświadczenia z Urzędu Pracy, bądź z Urzędu Skarbowego stanowiącego informację o bezrobociu współmałżonka.**
- 4) **Uczestnicy studiów doktoranckich będący pracownikami, a ubiegający się o świadczenia socjalne wliczają do przychodu stypendium doktoranckie.**

### OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O PRZYCHODACH RODZINY

Oświadczam, iż średni miesięczny przychód przypadający na jednego członka rodziny, obliczony w oparciu o wszystkie przychody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, osiągnięte w ubiegłym roku podatkowym mieści się w przedziale:

do 2.000 zł       powyżej 2.000 zł do 3.000 zł       powyżej 3.000 zł do 4.000 zł       powyżej 4.000 zł

Oświadczam, iż:

- a) samotnie wychowuję dziecko lub dzieci  TAK       NIE
- b) pozostaję w związku małżeńskim i sam/a utrzymuję rodzinę  TAK       NIE

W celu sprawdzenia **wiarygodności składanych oświadczeń o średnim miesięcznym przychodzie na członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym**, pracownik ds. socjalnych,

**a/** w ramach kontroli funkcjonalnej sprawowanej przez Dział Spraw Osobowych i Socjalnych, w przypadku stwierdzenia różnic w zadeklarowanych przez osobę uprawnioną do świadczeń socjalnych progach przychodu w ciągu tego samego roku kalendarzowego,

**b/** na wniosek **Międzyzwiązkowego Zespołu ds. Socjalnych**, który przed każdym posiedzeniem Zespołu **wybierze losowo grupę osób podlegających sprawdzeniu**,

zażąda przedłożenia **zaświadczenia z Urzędu Skarbowego** lub **wyłącznie do wglądu** kopii PIT – ów złożonych w Urzędzie Skarbowym o przychodach członków rodziny pozostających z pracownikiem, emerytem/rencistą we wspólnym gospodarstwie domowym, przed wypłatą świadczenia.

Odmowa przedłożenia dokumentów, o których mowa powyżej skutkować będzie przyznaniem świadczenia według ostatniego progu.

**Powyższe oświadczenie składam świadoma(y), iż za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna. Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, iż zapoznałam/em/ się z treścią Regulaminu ZFŚS.**

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o sposobie i celu przetwarzania danych, a także o przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i 2 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 ( w skrócie RODO):

- w stosunku do pracowników w klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej załącznik K5 do Polityki Bezpieczeństwa Informacji w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach (zarządzenie Rektora UŚ 153/2018);
- w stosunku do osób uprawnionych do korzystania z ZFŚS niebędących pracownikami UŚ w klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

#### PROPOZYCJA MIĘDZYZWIĄZKOWEGO ZESPOŁU DS. SOCJALNYCH

Komisja proponuje:  przyznać,  nie przyznać .....  
(powód)

PRACOWNIK	WSPÓŁMAŁŻONEK	DZIECI	
Kwota	Kwota	Liczba	Kwota

Podpisy członków komisji: .....  
.....

Sprawdzono pod względem formalnym

.....  
podpis pracownika działu DSOS