

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA WZASOWO – WYPOCZYNKOWEGO ORAZ (W RAMACH POSIADANYCH ŚRODKÓW)
ZAPOMOZI SOCJALNEJ NA ZWIĘKSZONE WYDATKI W OKRESIE ZIMOWYM
PRACOWNIK**

- świadczenie wczasowo-wypoczynkowe (tzw. grusza)
 kolonie, obozy, zimowiska (dołączyć imienny oryginał faktury)
 zapomoga socjalna na zwiększone wydatki w okresie zimowym (tzw. karp)

Nr pracownika: Imię i nazwisko:

Nr telefonu: Jednostka organizacyjna:

- nauczyciele akademicki - pozostali pracownicy

*Nr prac. drugiego rodzica dziecka, zatrudnionego w UŚ: Imię i nazwisko:

* jeśli dotyczy

Proszę o przyznanie dofinansowania z ZFŚS dla niżej wymienionych osób:

| Lp. | Nazwisko i imię | | | Urlop 14 dni kalendarzowych | | Załączono do wglądu (opis dok. i podpis prac. BSS) |
|-----|-----------------|---------------------------|---|-----------------------------------|----|--|
| | | | | od | do | |
| 1. | | | WNIOSKODAWCA | | | |
| | | PESEL dziecka* | stopień pokrewieństwa: córka/syn | Data urodzenia dziecka | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| 5. | | | | | | |
| 6. | | | | | | |

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

- 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:
 - w przypadku **pracowników niebędących nauczycielami akademickimi** przez dołączenie do wniosku **karty urlopowej** podpisanej przez bezpośredniego przełożonego,
 - 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**.
- Rodzice, których dzieci **ukończyły 18. rok życia** (do czasu ukończenia przez dzieci nauki, **nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia - o ile są na utrzymaniu wnioskujących rodziców i nie zawarły związku małżeńskiego**) dołączają do wniosku, **wyłącznie do wglądu**, aktualną **legitymację szkolną** lub **studencką**.
- W przypadku gdy dwoje rodziców jest uprawnionych do świadczeń socjalnych, dofinansowanie świadczenia **dla danego dziecka** następuje **tylko raz**, na wniosek **jednego z rodziców**.

OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

Oświadczam, iż średni miesięczny **PRZYCHÓD BRUTTO** przypadający na jednego członka mojego gospodarstwa domowego, obliczony w oparciu o **wszystkie przychody osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym (zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się), osiągnięte w ubiegłym roku podatkowym** mieści się w przedziale:

- do 3.000 zł powyżej 3.000 zł do 4.000 zł powyżej 4.000 zł do 5.000 zł powyżej 5.000 zł

W ramach kontroli funkcjonalnej sprawowanej przez Biuro Spraw Socjalnych lub na wniosek Międzyzwiązkowego Zespołu ds. Socjalnych, w celu sprawdzenia wiarygodności składanych oświadczeń o średnim miesięcznym przychodzie na każdą z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, z osobą wnioskującą (uprawnioną) oraz kompletności danych zawartych we wniosku, pracownik BSS zażąda przedłożenia **do wglądu** zaświadczenia z Urzędu Skarbowego (kopii PIT-ów złożonych w Urzędzie Skarbowym) o przychodach osoby uprawnionej i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

- Zatajenie faktycznego poziomu przychodów przez osoby ubiegające się o uzyskanie pomocy ze środków Funduszu powoduje utratę prawa do jakichkolwiek świadczeń w bieżącym i następnym roku kalendarzowym.**

- **Odmowa przedłożenia do wglądu żądanych dokumentów spowoduje utratę prawa do jakichkolwiek świadczeń w bieżącym i następnym roku kalendarzowym.**

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 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Śląskiego.

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, iż zapoznałam/em/ się z treścią Regulaminu ZFŚS.

Proszę o złożenie podpisu pod treścią wniosku oraz oświadczeń »»»

.....
data i podpis wnioskodawcy

PROPOZYCJA MIĘDZYZWIĄZKOWEGO ZESPOŁU DS. SOCJALNYCH

Komisja proponuje: przyznać, nie przyznać
(powód)

| PRACOWNIK | DZIECI | |
|-----------|--------|-------|
| Kwota | Liczba | Kwota |
| | | |

Sprawdzono pod względem formalnym

.....
podpis pracownika BSS

PROPOZYCJA MIĘDZYZWIĄZKOWEGO ZESPOŁU DS. SOCJALNYCH – ZAPOMOGA SOCJALNA NA ZWIĘKSZONE WYDATKI W OKRESIE ZIMOWYM

Komisja proponuje: przyznać, nie przyznać
(powód)

..... zł

Sprawdzono pod względem formalnym:

.....
podpis pracownika BSS

- Wnioski drukujemy **dwustronnie**.

- Każdy pracownik (w tym współmałżonkowie zatrudnieni w UŚ) **odrębnie** wypełnia i składa wniosek o przyznanie świadczenia.

- O świadczenie dla danego dziecka wnioskuje **wyłącznie jedno z rodziców**.