

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA  
DZIAŁALNOŚCI KULTURALNO-REKREACYJNO-TURYSTYCZNEJ  
PRACOWNIK, EMERYT/RENCISTA – BYŁY PRACOWNIK**

Wpłynęło do BSS:

Status zatrudnienia:  PRACOWNIK  EMERYT/ RENCISTA – BYŁY PRACOWNIK

- Każdy PRACOWNIK oraz EMERYT/RENCISTA – BYŁY PRACOWNIK **odrębnie** wypełnia i składa wniosek o przyznanie świadczenia.  
- O świadczenie dla danego dziecka wnioskują **wyłącznie jedno z rodziców**.

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

Nr pracownika/komputerowy..... imię i nazwisko.....

Nr telefonu .....

Adres zamieszkania **byłego pracownika**: .....

Nr rachunku bankowego **byłego pracownika\***: .....

Proszę **podkreślić** właściwe **i/lub** odpowiednio wypełnić\*

NR RACHUNKU BANKOWEGO: **BEZ ZMIAN\***

Koszt na osobę: ..... Termin .....

Organizator: NSZZ „Solidarność”  ZNP

Miejsce .....

Proszę o przyznanie dofinansowania z ZFŚS dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL(dla dzieci oraz współmałżonka/partnera życiowego) **	Stopień pokrewieństwa	Załączono do wglądu (opis dok. i podpis pracow. BSS)
1.			wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				

**\*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.**

**\*\*PESEL podajemy jednorazowo wyłącznie gdy wnioskodawca ubiega się po raz pierwszy o świadczenie dla członków rodziny/partnera życiowego.**

**Forma płatności-wypełniają byli pracownicy\* (zmiany numeru konta bankowego, adresu zamieszkania należy zgłaszać w formie pisemnej)**

przelew na konto bankowe\*  przekaz pocztowy na adres zamieszkania\*

proszę odpowiednio zaznaczyć\*

**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 ds. socjalnych 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 łożenie podpisu pod treścią wniosku oraz oświadczenia

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE BYŁEGO PRACOWNIKA: EMERYTA/RENCISTY:**

Oświadczam, że moja emerytura nie została zawieszona.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE PARTNERA ŻYCIOWEGO:**

Wyrażam zgodę do wglądu do PIT-u za ubiegły rok kalendarzowy.

.....  
data i podpis partnera życiowego

**PROPOZYCJA MIĘDZYZWIĄZKOWEGO ZESPOŁU DS. SOCJALNYCH**

Komisja proponuje:  przyznać,  nie przyznać

**DOFINANSOWANIE**

PRACOWNIK/EMERYT/RENCISTA:	DZIECI:		WSPÓLMAŁŻONEK/PARTNER ŻYCIOWY:
KWOTA:	LICZBA DZIECI:	KWOTA:	KWOTA:

Podpisy członków komisji: .....

.....

**BIURO SPRAW SOCJALNYCH**

Zgodnie z protokołem nr ..... z dnia ..... przyznano / nie przyznano dofinansowanie do ..... w wysokości ..... zł

Sprawdzono pod względem formalnym .....

.....  
podpis pracownika BSS