

Radom, dnia ..... 20.... r.

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres zamieszkania wraz z telefonem kontaktowym )

.....  
(Miejsce pracy, w przypadku otrzymywania świadczenia z ZUS wpisać emeryt lub rencistą))

**Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych  
im. T. Kościuszki w Radomiu  
ul. Limanowskiego 26/30**

## **WNIOSEK**

**o udzielenie bezzwrotnej pomocy rzeczowej lub finansowej z ZFŚS .....**

(rodzaj pomocy)

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezzwrotnej pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Technicznych w Radomiu w formie .....

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie lekarskie\*
2. Dokumenty potwierdzające poniesione koszty\*
3. Inne\*.....

\* Właściwe podkreślić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.

.....  
(podpis pracownika lub emeryta/rencisty)

## PROPOZYCJA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja po zapoznaniu się w dniu ..... z wnioskiem i pozostałą dokumentacją proponuje:

- przyznać dofinansowanie/refundację\* kosztów wypoczynku w wysokości ..... zł (słownie: .....)
- nie przyznawać\* dofinansowania/refundacji\* kosztów wypoczynku z powodu .....

Podpisy członków Komisji:

1. .... 4. .... 7. ....  
2. .... 5. .... 8. ....  
3. .... 6. .... 9. ....

## DECYZJA DYREKTORA

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opinią Komisji Socjalnej:

- przyznaję świadczenie w wysokości proponowanej przez Komisję
- nie przyznaję świadczenia z powodu .....
- postanawiam .....

.....  
(data, pieczęć i podpis zapisu)

\*właściwe podkreślić

Radom, dnia.....20.....

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

– I. Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby: ( należy podać imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, datę urodzenia, ewentualnie orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

| Lp. | Nazwisko i imię | Pokrewieństwo | Data urodzenia | Ewentualny stopień niepełnosprawności |
|-----|-----------------|---------------|----------------|---------------------------------------|
| 1.  |                 | Uprawniony    | _____          |                                       |
| 2.  |                 | współmałżonek | _____          |                                       |
| 3.  |                 |               |                |                                       |
| 4.  |                 |               |                |                                       |
| 5.  |                 |               |                |                                       |
| 6.  |                 |               |                |                                       |

II. Średni miesięczny dochód brutto (za ostatnie 3 miesiące) w przeliczeniu na 1 członka rodziny wynosi:

.....zł, słownie .....

.....

Świadomy/świadoma o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....  
(data i podpis składającego informację)

—

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki w Radomiu ul. Limanowskiego 26/30, 26-600 Radom
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych [iod@zst.radom.pl](mailto:iod@zst.radom.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznawania świadczeń socjalnych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Kodeksu Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. i Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i przyznawania świadczeń socjalnych
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo do cofnięcia zgody
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) dla przyznania świadczenia z ZFŚS podanie danych osobowych jest obligatoryjne