Załącznik Nr 2

 **do Regulaminu ZFŚS KMP w Tarnowie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

**ZAPOMOGA PIENIĘŻNA**

1. **Dane dotyczące pracownika (wnioskodawcy):**
2. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….
3. Komórka/jednostka organizacyjna/stanowisko ……………………………………………….
4. **Uzasadnienie zapomogi**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/w uzasadnieniu wnioskodawca opisuje swoją sytuację losową/materialną na podstawie posiadanej dokumentacji, uzupełnione o oświadczenie, że leki lub inne wydatki ujęte w fakturach czy innych dokumentach dotyczą danego schorzenia/zdarzenia. Wnioskodawca wraz z wnioskiem zgłasza się do pracownika ds. administracyjno – socjalnych Wydziału Wspomagającego KMP w Tarnowie w celu przedłożenia dokumentacji o osiągniętych dochodach, ksero wydatków koniecznych, oryginały imiennych faktur lub rachunków potwierdzających poniesione koszty leczenia (maksymalnie z 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku), zaświadczenie o pobycie w szpitalu, oryginał zaświadczenia lekarskiego o długotrwałej chorobie, wystawionego w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku, kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności, dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia losowego, np. pożaru, kradzieży, powodzi, klęski żywiołowej, itp. ( dokumentacja z poniesionych kosztów).

 Załącznik Nr 2

 **do Regulaminu ZFŚS KMP w Tarnowie**

1. **Oświadczam, że moja rodzina składa się z ……… osób, a jej łączny dochód miesięczny (obliczony zgodnie z § 5 Regulaminu funduszu) mieści się w przedziale:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pole wyboru** | **Przedział wysokości dochodu na członka rodziny w zł** |
|  | do 2300  |
|  | od 2301 zł do 3100  |
|  | od 3101 zł do 4100  |
|  | powyżej 4101  |

1. **Wydatki konieczne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rodzaj wydatku | \* Suma wydatków koniecznych z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku (nie uwzględnia się kredytów, pożyczek, zobowiązań komorniczych, itd.) |
|  | 1 | 2 |
| 1 | Czynsz |  |
| 2 | Media (prąd, gaz, woda, wywóz śmieci, opłata za ścieki, opał) |  |
| 3 | Podatek od nieruchomości |  |
| 4 | Inne…………………………………………… |  |
| 5 | Inne…………………………………………… |  |
| 6 | Inne………………………………………… |  |
| Suma (1+2+3+4+5+6) |  |

**\* za wydatki konieczne uważa się: czynsz media tzn. prąd, gaz, woda, wywóz śmieci, opłata za ścieki, opał (1/12 wydatków rocznych), podatek od nieruchomości 1/12 wydatków rocznych**

Niniejsze oświadczenie składam świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 kk, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1. Oświadczenie w sprawie przetwarzania danych osobowych wnioskodawcy.
2. Oświadczenie/a w sprawie przetwarzania danych osobowych osób, o których mowa w **§2 pkt 2[[1]](#footnote-1)**

 Załącznik Nr 2

 **do Regulaminu ZFŚS KMP w Tarnowie**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK KOMÓRKI SOCJALNEJ KMP W TARNOWIE**

**Po zweryfikowaniu prawidłowości wypełnienia wniosku (w szczególności zgodności danych w tabeli ze złożonymi dokumentami)**

Adnotacja dotycząca wcześniej pobranych świadczeń socjalnych (zapomogi) z ostatniego roku kalendarzowego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Suma wszystkich kosztów poniesionych przez pracownika w wyniku zdarzenia (wyliczona z dokumentacji przedłożonej pracownikowi ds. administracyjno – socjalnych Wydziału Wspomagającego KMP w Tarnowie)

 …………………

 /kwota/

**Uwagi (w szczególności rozbieżności w wypełnionych przez wnioskodawcę tabelach a dołączonymi dokumentami):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………
(data i podpis pracownika komórki socjalnej KMP w Tarnowie)

Opinia komisji socjalnej, co do sposobu załatwienia wniosku o przyznanie zapomogi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Tarnów, dnia………………………….

 Podpisy członków komisji socjalnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………… |  | …………………………………………… |
| …………………………………………… |  | …………………………………………… |
| …………………………………………… |  | …………………………………………… |
| …………………………………………… |  | …………………………………………… |
|  |  |  |

 Załącznik Nr 2

 **do Regulaminu ZFŚS KMP w Tarnowie**

**Decyzja Komendanta Miejskiego Policji w Tarnowie**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości……………………………………………….

(słownie) ………………………………………………………………………………………………

Nie przyznaję pomocy\*

 ….…………………………..…………….…

data//pieczęć i podpis Komendanta Miejskiego Policji

w Tarnowie lub osoby przez niego upoważnionej

|  |  |
| --- | --- |
| \*niepotrzebne skreślić |  |

Załącznik do wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego ZFŚS KMP w Tarnowie

**OŚWIADCZENIE – DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania i realizacji świadczenia socjalnego.

 …………………………………

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

Jednocześnie przyjmuję, do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Komendant Miejski Policji w Tarnowie – 33-101 Tarnów, ul. Traugutta 4, tel. 47 831 1201, fax. 47 831 1330, e-mail: kmp@tarnow.policja.gov.pl
2. W Komendzie Miejskiej Policji w Tarnowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych KMP w Tarnowie, z którym skontaktować się można za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod.kmp@tarnow.policja.gov.pl lub korespondencyjnie na adres ul. Traugutta 4, 33-101 Tarnów, bądź pod numerem telefonu 47 831 1311.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. L nr 119 z 4.05.2016, s. 1), w tym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A i c RODO oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj.: Dz.U. z 2022 r., poz. 923 z późn. zm).
4. Podanie danych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
5. Dane osobowe będą przechowywane jedynie przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zgormadzone, a także dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo do dostępu do moich danych osobowych, żądania sprostowania, uzupełniania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Miejskiej Policji w Tarnowie na podstawie RODO nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
10. Dane osobowe nie będą przekazywanie do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

……………………………

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego ZFŚS KMP w Tarnowie

**OŚWIADCZENIE – DANE OSOBOWE OSOBY O KTÓREJ MOWA w § 2 pkt. 2 REGULAMINU**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania i realizacji świadczenia socjalnego.

 ………………………………………………..

 data i czytelny podpis

Jednocześnie przyjmuję, do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Komendant Miejski Policji w Tarnowie – 33-101 Tarnów, ul. Traugutta 4, tel. 47 831 1201, fax. 47 831 1330, e-mail: kmp@tarnow.policja.gov.pl
2. W Komendzie Miejskiej Policji w Tarnowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych KMP w Tarnowie, z którym skontaktować się można za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem iod.kmp@tarnow.policja.gov.pl lub korespondencyjnie na adres ul. Traugutta 4, 33-101 Tarnów, bądź pod numerem telefonu 47 831 1311.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. L nr 119 z 4.05.2016, s. 1), w tym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. A i c RODO oraz art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj.: Dz.U. z 2022 r., poz. 923 z późn. zm),
4. Podanie danych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
5. Dane osobowe będą przechowywane jedynie przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których zostały zgormadzone, a także dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego.
6. Dane będą udostępniane wyłącznie osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo do dostępu do moich danych osobowych, żądania sprostowania, uzupełniania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodności z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe przetwarzane w Komendzie Miejskiej Policji w Tarnowie na podstawie RODO nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
10. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane od ………………………………… Zamieszkałego w …………………… ul. ………………………….. wnioskodawcy świadczenia socjalnego.
11. Dane osobowe nie będą przekazywanie do Państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

 ………………………………………………..

 data i czytelny podpis

1. Oświadczenie dotyczące osób małoletnich z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych albo ubezwłasnowolnionych całkowicie składane są przez przedstawicieli ustawowych lub kuratorów albo opiekunów prawnych [↑](#footnote-ref-1)