**Załącznik nr 2** do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Technicznych Zakładach Naukowych w Dąbrowie Górniczej

Dąbrowa Górnicza, ……………

Imię i nazwisko ……………………………………

Zajmowane stanowisko ……………………………………

 **Dyrektor**

 **Technicznych Zakładów Naukowych**

***CZĘŚĆ I - WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO***

 Proszę o przyznanie środków z Funduszu Świadczeń Socjalnych Technicznych Zakładów Naukowych w Dąbrowie Górniczej na :( *właściwe podkreślić)*

1. Wypoczynek:
2. wycieczkę integracyjną organizowane przez pracodawcę,
3. wypoczynek indywidualny („grusza”),
4. wypoczynek dzieci osób uprawnionych,
5. działalność kulturalno-oświatową i sportowo-rekreacyjnej,
6. pomoc materialno – rzeczową lub finansową,
7. świadczenie pieniężne z tytułu trudnej sytuacji materialnej,
8. świadczenie pieniężne z tytułu długotrwałego leczenia,
9. dofinansowanie leczenia szpitalnego lub sanatoryjnego,
10. świadczenie pieniężne z tytułu urodzenia dziecka,
11. świadczenie pieniężne z tytułu zgonu,
12. świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie zimowym,
13. świadczenie pieniężne Mikołajowa dla dzieci,
14. pomocy materialnej w formie rzeczowej.

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Wiek dzieci | Nazwa zakładu pracy / szkoły lub uczelni | Miesięczny dochód brutto\*\* (śr. z ostat 3 m-cy) |
|  |  | **wnioskodawca** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\* dochód po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, nie wlicza się świadczeń z funduszu socjalnego, ekwiwalenty, odprawy, nagrody w tym jubileuszowe, odszkodowania. ( Podstawa prawna: Dz.U. Nr 71poz 734 z 21.06.2001 z późn. zm.)

Łączny miesięczny dochód wszystkich członków rodziny z wszystkich źródeł wynosi:..............................

Miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi:..............................

Dąbrowa Górnicza .................................. ………………………..

 *(data) (podpis)*

*CZĘŚĆ II - OŚWIADCZENIE O DOCHODACH RODZINY*

 Składając osobiście deklarację o dochodach rodziny (z wszystkich źródeł ) oświadczam, iż jest mi wiadome, że dokumenty na podstawie, których zadeklarowałem(am) dochody jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o **odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego**, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

 Pracodawca zastrzega sobie możliwość wglądu do dokumentów na podstawie, których pracownik zadeklarował dochody. W przypadku złożenia przez pracownika fałszywych zeznań o dochodach zainteresowany zostanie pociągnięty do odpowiedzialności aż do zastosowania **art. 52 Kodeksu Pracy** i przepisów **Kodeksu cywilnego** włącznie.

Dąbrowa Górnicza…....................................... ……………………………..

*(data) (podpis)*

***CZĘŚĆ III - OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DLA CELÓW PRZYZNANIA ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w związku z wnioskiem o przyznanie świadczenia socjalnego na podstawie art. 72 ust.1 ustawy Karta Nauczyciela , zgodnie z art. 13Rozporządzenia 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, zwanym dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Dąbrowa Górnicza…....................................... ………………………………..

 *(data) (podpis)*

***CZĘŚĆ IV***

Propozycja Dyrektora Szkoły o przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia z ZFŚS:

**Przyznano** świadczenie w wysokości: ....................słownie.......................................................................................

**Odmowa** przyznania świadczenia(uzasadnienie)……………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………

Dąbrowa Górnicza…....................................... ………………………….

 *(data) (podpis)*

**Opinia Związków Zawodowych** podpis data

Związek Nauczycielstwa Polskiego pozytywna/negatywna \*\* ………………. …………….

NSZZ Solidarność pozytywna/negatywna\*\* ………………. …………….

Organizacja Międzyzakładowa

NSZZ Solidarność’80 Pracow. Oświaty pozytywna/negatywna\* ……………… ……………

Związek Zawodowy Kontra pozytywna/negatywna\*\*  ……………… …………….

Uzasadnienie opinii negatywnej/propozycja zmian…………………………………………………………………… ……………………………............................……………………………………………………..…………..……….……………………………………………………………………………………………...…………………................

**Opinia przedstawicieli społecznych ( Rada Pedagogiczna, administracja/obsługa, emeryci)**

………………. ………………. ………………. ……………….

**Decyzja Dyrektora TZN**

Przyznaje świadczenie socjalne w wysokości:.................... słownie..................................................................................

Nie przyznaje świadczenie socjalnego\*\*

*\*\*- niepotrzebne skreślić*

 Dyrektor TZN

Dąbrowa Górnicza…....................................... …………………………………..

 *(data) (podpis i pieczęć szkoły)*