**Załącznik nr 3** do Regulaminu ZFŚS w Technicznych Zakładach Naukowych w Dąbrowie Górniczej

Imię i nazwisko/stanowisko……………………………… ………….. Dąbrowa Górnicza,………………

 **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. świadczenie pieniężne z tytułu urodzenia dziecka,
10. świadczenie pieniężne z tytułu zgonu,
11. świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie zimowym,
12. świadczenie pieniężne Mikołajowa dla dzieci,
13. pomocy materialnej w formie rzeczowej,
14. inne ………………………………………………………………………….

***CZĘŚĆ II – OŚWIADCZENIA:***

1. Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym jest ………... osób.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i imię | Pokrewieństwo | Data ur. dziecka |
| 1. |  | **wnioskodawca** | - |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dochody | Wnioskodawca | Osoby ze wspólnego gospodarstwa domowego |
| wynagrodzenie uzyskiwane w ramach stosunku pracy (brutto śr. z ostat. 3 m-cy) |  |  |
| dochody zagraniczne |  |  |
| emerytury i renty |  |  |
| nauczycielskie świadczenie kompensacyjne |  |  |
| zasiłki z ubezpieczenia społecznego |  |  |
| dofinansowanie do gospodarstwa rolnego |  |  |
| dochód z działalności gospodarczej  |  |  |
| umów zlecenie /dzieło/agencyjne |  |  |
| świadczenie z ubezpieczenia społecznego (choroba/ macierzyństwo) |  |  |
| zasiłki przysługujące bezrobotnym |  |  |
| dieta radnego |  |  |
| dochody z tytułu członkostwa w spółdzielni |  |  |
| dochód z tytułu najmu, dzierżawy i innych źródeł |  |  |
| stypendia |  |  |
| dochód dziecka będącego na utrzymaniu rodziców  |  |  |
| alimenty, świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |  |
| świadczenia z funduszu 800+, zasiłki rodzinne, okresowe i inne świadczenia  |  |  |
| inne |  |  |

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

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

B)Oświadczam, że dzieci wymienione w części II A) pozostają na moim utrzymaniu i wychowaniu

C) **ODPOWIEDZIALNOŚC KARNA.** 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.

D) **DANE OSOBOWE.** 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 przepływ u 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 III***

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 ……………………………............................……………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Dyrektora TZN**

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

Nie przyznaje świadczenie socjalnego\*\*

*\*\*- niepotrzebne skreślić*

 Dyrektor TZN

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

 *(data) (podpis i pieczęć szkoły)*