

WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU

(wniosek niekompletny nie będzie rozpatrywany i zostanie zwrócony Wnioskodawcy w celu uzupełnienia)

① wypoczynek indywidualny **PRACOWNIKA***

② wypoczynek dzieci i młodzieży*

1. Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Data zatrudnienia oddo, jedn.org., wymiar etatu....., stanowisko

3. Telefon kontaktowy (**pole obowiązkowe**).....

4. Urlop bezpłatny*/wychowawczy*:TAK* oddo....., NIE*(dane za 12 m-cy wstecz od daty złożenia wniosku)

5. Stan rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe¹⁾ w tymdzieci.

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Dla dzieci powyżej 18 roku życia proszę dołączyć zaświadczenie o nauce.6. **Roczne przychody opodatkowane i nieopodatkowane za 2019 rok :**a) wnioskodawcy ze stosunku pracy w PWr

--

b) współmałżonka ze stosunku pracy / lub emerytura / lub renta

--

7. **Inne dodatkowe przychody opodatkowane i nieopodatkowane** (całej rodziny) **z tytułu** (w przypadku braku źródła przychodu wpisać nie posiada):

a) stosunku pracy, działalności gospodarczej ²⁾ , działań specjalnych produkcji rolnej, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń, umów o dzieło, patentów, itp., przychodów z zagranicy	
b) prowadzenia gospodarstwa rolnego + dopłaty ³⁾ zgodnie z Regulaminem ZFŚS	
c) przychodów kapitałowych oraz innych – w tym okresowo – uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z tytułu najmu lub dzierżawy i praw autorskich	
d) zasiłków - rodzinnych, pielęgnacyjnych, kombatanckich, dla bezrobotnych	
e) emerytur i rent (również rodzinnych) otrzymywanych z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i z zagranicy, świadczeń przedemerytalnych	
f) alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych	
g) nieopodatkowane świadczenia z ZFŚS za rok 2019– zapomogi losowe; 1000 zł – dofinansowanie do wypoczynku	
h) świadczeń MOPS, dodatków mieszkaniowych i innych	

A. ŁĄCZNY ROCZNY PRZYCHÓD brutto rodziny**B. Suma odliczeń od przychodu**

(tylko suma składek na ubezpieczenie społeczne)

C. ŚREDNI MIESIĘCZNY PRZYCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE (różnica A. – B., podzielić przez 12 miesięcy i przez ilość liczbę osób w rodzinie w roku rozliczeniowym. Pracownik nowozatrudniony i nie posiadający przychodów z jakiegokolwiek źródła za rok poprzedzający złożenie wniosku, podaje przychody za czas zatrudnienia w Uczelni, a średni miesięczny przychód na osobę jest wynikiem dzielenia sumy przychodów wszystkich osób we wspólnym gospodarstwie przez liczbę miesięcy zatrudnienia oraz liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym). **Jeżeli przekracza 2500 zł nie trzeba wypełniać przychodów (pkt-y 6 i 7); należy wpisać „powyżej 2500”.**

¹⁾rodzina jednoosobowa to: panna/kawaler, wdowa/wdowie, rozwiedziona/rozwiedziony oraz osoby pozostające w separacji

²⁾ w przypadku wykazania braku źródła przychodu lub przychodu w kwocie niższej niż najniższa podstawa wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone do ustalenia przychodu przyjmuje się przychód (miesięczny) ogłoszony na dany rok kalendarzowy przez Ministra Pracy i Polityki Społecznej. **Za 2019r. kwota ta wynosi 2859,00 zł,**

³⁾ przychód (miesięczny) z pracy w gospodarstwie rolnym na 1 ha przeliczeniowy wynosi 25% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej. **Za 2019r. kwota ta wynosi 1224,00 zł.**

* *niepotrzebne skreślić*

POUCZENIE - we wniosku należy uwzględnić wszystkie opodatkowane i nieopodatkowane przychody członków rodziny (uprawnionego, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku lub 25 roku życia, jeżeli uczą się albo studiują i nie pracują i nie pobierają zasiłku) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Stwierdzenie nieprawdy w składanych przez wnioskodawcę dokumentach, skutkuje obowiązkiem zwrotu pobranych świadczeń.

Oświadczenia

* **Oświadczam, że w roku bieżącym będę korzystać z urlopu wypoczynkowego nie krótszego niż 14 dni kalendarzowych. *Niewykorzystanie urlopu wypoczynkowego w ilości 14 dni kalendarzowych skutkuje obowiązkiem zwrotu pobranego dofinansowania.***

* **Oświadczam, że w roku bieżącym moje dzieci będą korzystać z wypoczynku.**

* *niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych o moim stanie zdrowia zawartych w dokumentach i oświadczeniach załączonych do wniosku, do celów przyznania świadczeń z ZFŚS.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych o stanie zdrowia mojego małoletniego dziecka, zawartych w dokumentach i oświadczeniach załączonych do wniosku, do celów przyznania świadczeń z ZFŚS.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

8. Zgodnie z listą zatwierdzoną dnia przez Komisję Socjalną przyznano dofinansowanie :

⇒ dla rodziny pracownika w kwocie

⇒ dodatkowe dla dzieci w kwocie

a) oddalono z powodu:

.....

9. Łączna kwota dofinansowania zł

.....
pracownik Sekcji Rekrutacji, Szkoleń i Spraw Socjalnych
sprawdzający wniosek pod względem formalnym

.....
data i podpis osoby upoważnionej

Zgoda/klauzula informacyjna na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Politechniki Wrocławskiej

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Wrocławska z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław, a kontakt z przedstawicielem Administratora możliwy jest za pomocą formularza kontaktowego na stronie: <http://pwr.edu.pl/kontakt>;
- 2) w Politechnice Wrocławskiej został ustanowiony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem: iod@pwr.edu.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe, zawarte we wnioskach o świadczenia z ZFŚS, zbierane są dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne, przetwarzane przez okres niezbędny do rozpoznania wniosku a następnie przechowywane przez okres określony przepisami o obowiązkach archiwizacyjnych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe zawarte w dodatkowych dokumentach dołączonych do wniosku będą udostępnione członkom Komisji Socjalnej lub Komisji Odwoławczej celem rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne, a po zatwierdzeniu przez Komisję natychmiast będą niszczone i usuwane;
- 5) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) podanie danych w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz aktów wykonawczych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku o świadczenie socjalne z ZFŚS Politechniki Wrocławskiej;
- 8) odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.

.....
data i podpis osoby wnioskującej o świadczenie