

.....
(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....
(komórka organizacyjna)

tel.

OŚWIADCZENIE (część A)
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej zamierzającej skorzystać
z ulgowych usług i świadczeń finansowanych z Funduszu w 2022 roku

1. Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego oprócz mnie wchodzi następujące osoby*:

l.p.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

***Uwagi**

Za osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym uważa się:

- a) małżonka lub partnera/konkubenta pozostającego w faktycznym związku;
- b) dzieci pracowników i dzieci byłych pracowników Urzędu (po zmarłych pracownikach) - pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz z poprzednich związków małżeńskich do ukończenia 18 lat, a jeśli się kształcą w szkole - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, dzieci z orzecznym znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, jeśli nie przebywają w ośrodkach lub zakładach opieki, a pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym z osobą uprawnioną – bez względu na wiek;

2. Ja niżej podpisana(y), oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym ze wszystkich źródeł dochodów w całym minionym 2021 roku mieści się w przedziale (właściwe zakreślić):

- do 1500 zł. włącznie
- powyżej 1500 zł. do 2500 zł. włącznie
- powyżej 2500 zł. do 3500 zł. włącznie
- powyżej 3500 zł. do 4500 zł. włącznie
- powyżej 4500 zł.

Pod pojęciem **dochodu brutto**, o którym mowa w niniejszym Regulaminie oraz jego załącznikach, należy rozumieć **przychody** podlegające opodatkowaniu pomniejszone o koszty uzyskania przychodów z tych źródeł.

U osób, które nie ukończyły 26 lat uwzględnia się również przychody zwolnione z podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt. 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tzw. PIT „O” dla młodych).

Oświadczenie (część A) i Wniosek (część B) wraz Klauzulą Informacyjną składany jest do końca kwietnia
każdego roku kalendarzowego

Przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się 1 ha przeliczeniowy stanowi dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 5 listopada 1984 r. o podatku rolnym.

Przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód wykazywany przez ubiegającego się o świadczenie z tym, że:

Przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa - PIT-16 oraz ryczałt ewidencjonowany - PIT-28), przyjmuje się dochód nie niższy niż określony w obowiązującym (dla danego roku) obwieszczeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, a przypisany odpowiednio płaconemu podatkowi (przy karcie podatkowej -Tabela 1) lub osiąganym przychodom wg odpowiednich stawek podatkowych (przy ryczałcie ewidencjonowanym - Tabela 2-6 w zależności od stawki podatkowej).

Uwagi:

W przypadku, gdy współmałżonkowie posiadają **rozdzielność majątkową**, ale razem zamieszkują i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe, to dochód osiągną przez każdego z nich wlicza się do łącznych dochodów na osobę w gospodarstwie domowym.

3. Oświadczam, że jestem pracownikiem przebywającym na: (jeśli dotyczy zaznaczyć właściwe)

- urlopie wychowawczym
- urlopie macierzyńskim
- urlopie rodzicielskim

4. Oświadczam, że jestem osobą z orzeczoną: (jeśli dotyczy zaznaczyć właściwe)

- znacznym stopniem niepełnosprawności
- umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

5. Oświadczam, że: jestem osobą samotnie wychowującą(cym) dziecko/dzieci** (jeśli dotyczy zaznaczyć właściwe)

- TAK
- NIE

** „Samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem”.

6. Oświadczam, że wychowuję dziecko/dzieci z orzeczoną (znacznym lub umiarkowanym***) stopniem niepełnosprawności: (jeśli dotyczy zaznaczyć właściwe)

- TAK
- NIE

*** dotyczy dzieci po 16 roku życia

7. Oświadczam, że wraz z członkami rodziny stanowię rodzinę wielodzietną: (jeśli dotyczy zaznaczyć właściwe)

- TAK
- NIE

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

WNIOSEK (część B)
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2022 roku

Wnoszę o przyznanie dofinansowania dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny do niżej wymienionych świadczeń (zaznaczyć wybrane świadczenie):

1. usługi sportowo - rekreacyjnej
2. wypoczynku organizowanego we własnym zakresie tzw. wczasów „pod gruszą”

Oświadczam, że mój wypoczynek we własnym zakresie w 2022 roku będzie trwał niej mniej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych

3. wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla mojego dziecka/dzieci tzw. wczasów „pod gruszą” dla dzieci

l.p.	imię i nazwisko	data urodzenia dziecka	forma opieki/nazwa placówki żłobkowej/przedszkolnej/szkoły/uczelni	orzeczenie o niepełnosprawności (dla dzieci powyżej 16 roku życia - podać stopień niepełnosprawności)
1.				
2.				
3.				
4.				

Uwaga!

Dofinansowanie dotyczy dzieci osób uprawnionych przed obowiązkiem szkolnym i uczących się do ukończenia 25 roku życia i pozostających na wyłącznym utrzymaniu uprawnionego.

4. żłobka/przedszkola/niani lub innej formy wychowania przedszkolnego (do świadczenia obowiązuje dodatkowy Wniosek****)

**** Wniosek o przyznanie dofinansowania do opłat z tytułu opieki nad dzieckiem w: żłobku, klubie dziecięcym, sprawowanej przez dziennego opiekuna lub nianię, przedszkolu i innej formy wychowania przedszkolnego z Funduszu w 2022 roku stanowi załącznik nr 9A (dotyczy I półrocza 2022 roku) i załącznik nr 9B (dotyczy II półrocza 2022 roku)

5. świadczenia pieniężnego wypłaconego w okresach okołoswiątecznych
6. świadczenia pieniężnego wypłaconego w okresach okołoswiątecznych przeznaczonego na sfinansowanie paczki okolicznościowej dla mojego dziecka/dzieci do 15 roku życia:

l.p.	imię i nazwisko	rok urodzenia dziecka*****
1.		
2.		
3.		
4.		

***** w roku 2022 roku świadczeniem objętym są dzieci urodzone w latach 2007 – 2022

Uwaga!

W przypadku zmiany stanu sytuacji rodzinnej tj. np. urodzenia dziecka wymagane jest złożenie korekty wniosku niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia.

Oświadczenie (część A) i Wniosek (część B) wraz Klauzulą Informacyjną składany jest do końca kwietnia
każdego roku kalendarzowego

Uwaga: na żądanie Pracodawcy wnioskodawca (osoba uprawniona) może zostać zobowiązana do dostarczenia dokumentów (wyłącznie do wglądu) potwierdzających podane informacje o wysokości osiągniętego dochodu w danym roku podatkowym uprawnionego oraz członków jego rodziny, poświadczeń, orzeczeń, decyzji, wyroków i innych dokumentów, wydanych przez instytucje zewnętrzne, potwierdzających pozostawanie w danym stanie faktycznym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma(y) konsekwencji podania nieprawdziwych (nierzetelnych) informacji, o których mowa w § 4 ust. 7 Regulaminu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść *Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie*.

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA
dotycząca przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych udostępnionych w celu w celu przyznania ulgowej usługi, świadczenia lub dopłaty

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 Rozporządzenia 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 (zwanego dalej RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z siedzibą przy ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn (dalej: Administrator).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl
- 3) Dane osobowe Pani/Pana zawarte w oświadczeniu i wnioskach o świadczenie socjalne będą przetwarzane wyłącznie w celu korzystania przez Panią/Pana z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wypełnienia przez Administratora związanych z ww. celem ciężących na nim obowiązków prawnych oraz dochodzenia praw lub roszczeń Administratora na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania danych na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości oraz wypełnienia przez Administratora związanych z tymi czynnościami ciężących na nim obowiązków prawnych;
 - b) art. 9 ust 2 lit. b RODO w zakresie niezbędnym do przetwarzania szczególnych kategorii danych (np. dotyczących zdrowia) na potrzeby przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z ZFŚS i ustalenia ich wysokości;
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO w zakresie niezbędnym do dochodzenia praw lub roszczeń Administratora.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uczestniczące w procesie udzielenia świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do realizowania celów przetwarzania.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres procedowania w sprawie przyznania świadczeń wypłacanych ze środków ZFŚS i/lub wypłaty przedmiotowych świadczeń – do osiągnięcia celu przetwarzania, a po tym okresie przechowywane przez okres dochodzenia/obrony praw lub roszczeń z nimi związanych czy też wykazania zgodności przyznanego świadczenia z przepisami w przypadku kontroli organów państwowych (np. US), a następnie przez okres wymagany na podstawie obowiązujących przepisów dla wykonywania obowiązków archiwizacyjnych tj. *Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 roku w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej*. Przy czym Pracodawca raz w roku kalendarzowym będzie dokonywać przeglądu Pani/Pana danych osobowych w celu ustalenia niezbędności dalszego ich przechowywania.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych;
 - b) żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w art. 15-18 i 21 RODO;
 - c) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych, co oznacza, że odmowa podania danych, przez uprawnionego, spowoduje niemożność uzyskania przez niego świadczenia z ZFŚS.

**Oświadczenie (część A) i Wniosek (część B) wraz Klauzulą Informacyjną składany jest do końca kwietnia
każdego roku kalendarzowego**