Sławków, dnia ….…….......… r.

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

(nazwisko i imię)

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

(adres zamieszkania)

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

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

(stanowisko pracy)

*Załącznik nr 1*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr1**

**im. Jana Baranowskiego**

**w Sławkowie**

**ul. Browarna 55**

**WNIOSEK**

o przyznanie zapomogi losowej, socjalnej, dofinansowania, świadczenia pieniężnego świąteczno-noworocznego, mikołajkowego \*)

***- Krótkie uzasadnienie wniosku:****……………………………………………………..…………………*

*………………………………………………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………..*

1. **Oświadczenie pracownika lub emeryta/rencisty o dochodach w rodzinie**

Informuję, że znajduję się w grupie dochodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| Dochód brutto na 1 osobę w rodzinie | Wskazanie grupy dochodowej (zaznacz X) |
| GR. 1. |  |
| GR. 2. |  |
| GR. 3. |  |
| GR. 4. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykaz członków rodziny | Pokrewieństwo | Data urodzenia  | nazwa szkoły/uczelni dziecka uczącego się |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Do ustalenia grupy dochodowej, za dochód brutto przyjmuje się łączne dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, pochodzące ze źródeł krajowych
i zagranicznych, uzyskiwane przez uprawnionego, współmałżonka lub konkubenta oraz pozostające na utrzymaniu dzieci własne, przysposobione w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków do lat 18, a jeżeli pobierają naukę, to do czasu jej ukończenia, jednak nie dłużej niż z dniem ukończenia 25 roku życia) jako średnia z 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku. W przypadku osób, których jedynym źródłem dochodu jest prowadzenie działalności gospodarczej, dochodem z tego źródła nie może być kwota mniejsza niż deklarowana do ustalenia podstawy naliczenia składek na ubezpieczenie społeczne dla osób prowadzących działalność gospodarczą. Dochód brutto na członka rodziny stanowi kwota wynikająca z podziału miesięcznego dochodu rodziny przez liczbę osób w rodzinie.

**Oświadczenie**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych tj. Szkołę Podstawową nr 1 im. Jana Baranowskiego w Sławkowie ul. Browarna 55, 41-260 Sławków, reprezentowanym przez Dyrektora w związku z obowiązkiem określonym wedle 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016, str.1), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679” (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000 z dnia 2018.05.24) w celu: korzystanie ze świadczeń ZFŚS.

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej danych osobowych, informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści danych osobowych w celach:

* Dostępu do treści swoich danych osobowych.
* Sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych.
* Usunięcia swoich danych osobowych.
* Ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych.
* Przenoszenia swoich danych osobowych.
* Prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych.

………………………………………

 *(czytelny podpis pracownika / emeryta)*

**DECYZJA DYREKTORA**

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 im. Jana Baranowskiego w Sławkowie*

 *przyznaje /nie przyznaje\*) zapomogę losową, socjalną, świadczenie pieniężne świąteczno-noworoczne, mikołajkowe, dofinansowanie\*) do ……………….......... z ZFŚS w wysokości ………………………zł.*

 *……………………………………….*

 *(data, pieczątka i podpis dyrektora)*

*(\* niepotrzebne skreślić)*

***Załączniki:***

1. *……………………*
2. *……………………*
3. *……………………*
4. *……………………*