Załącznik Nr 2

do Zarządzenia nr Or-IV.0050.158.2018

Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój

z dnia 30 marca 2018 r.

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
..... Wydział .....
(miejsce pracy) w/m
.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia lub
……
nr emerytury – renty w przypadku emerytów i rencistów)
.....
(inne dane: np. nr tel., urlop wych., stopień niepełnosprawności, itp.)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z dofinansowaniem z ZFŚS pełnopłatnego

Proszę o przyznanie dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny zgodnie z Regulaminem ZFŚS

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

Informuję, że w skład mojej rodziny wraz ze mną wchodzą następujące osoby, uprawnione zgodnie z regulaminem do pomocy z ZFŚS:

Lp.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	miejsce pracy lub nazwa szkoły	data urodzenia	inne informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Średni miesięczny dochód brutto mój (poz. 1) i osób wym. w poz. 2 – 6 za cały rok …….. wynosił:

Lp.	Imię i nazwisko	Wysokość dochodu w zł	Źródło dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura – renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza itp.)
1.			
2.			
3.			
4.			
Łączna suma średnich dochodów wynosi (suma średnich z poz. 1 – 4) w zł			

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu: .....os
Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi (suma średnich dochodów : os.): .....zł
Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:
.....
(należy podać i dołączyć do wniosku takie dokumenty – kserokopie, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu)……
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 24 Regulaminu.
Przyznane świadczenie proszę przekazać na konto nr ……

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu ..... Komisja Socjalna postanowiła:

*) przyznać .....
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)
.....

*) nie przyznać: .....
(podać powód nieprzyznania świadczenia)

1. ..... 2. ..... 3. ..... 4. .....
(podpisy członków komisji)

Decyzja pracodawcy

*) Przyznano: .....
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej")

*) Nie przyznano:.....
(podać powód lub wpisać „zgodzie z wnioskiem Komisji Socjalnej")

....., dnia.....

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia do wniosku:
Zgodnie z § 3 ust. 1 Regulaminu informacja składana jest do 15 kwietnia każdego roku w Wydziale Organizacyjnym – Referat Ogólny.
Osoba, która nie złożyła takiej informacji lub złożyła ją po terminie (z wyjątkiem osób przyjętych do pracy po terminie składania informacji), nie będzie mogła w danym roku korzystać z ulgowych świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS (§ 3 ust. 2 Regulaminu).

Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się i wykazuje:
a) średni miesięczny dochód brutto, tj.: łączny przychód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego, zgodnie z art. 8 Regulaminu do korzystania z pomocy Funduszu i podzielony przez 12, i podzielony przez liczbę członków rodziny (tylko uprawnionych zgodnie z § 8 Regulaminu),
b) inne dochody, niż dochody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych, w tym: świadczenie 500+, otrzymywane świadczenia alimentacyjne, diety kierowców z tytułu podróży zagranicznych, dochody uzyskane za granicą (przeliczone na zł),stypendia dla uczniów i studentów oraz różne dodatki do emerytur i rent.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. - Dz.U. Z 2006 r. Nr 139, poz. 992 ze zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (j.t. Dz.U. z 2017 poz. 1892). Według ostatnio ogłoszonego obwieszczenia Prezesa GUS z 22 września 2017 r. (M.P. z 2017 poz. 884) przeciętny dochód z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego wynosił w 2016 r. 2577 zł..(tj. 214,75 zł/miesiąc).
Przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód deklarowany przez składającego niniejszą informację, za rok poprzedzający rok, w którym składany jest wniosek. I Tak:
-przy działalności opodatkowanej na zasadzie art.30c (PIT-36L – podatek liniowy) i art.27 (PIT-36 zasady ogólne) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód deklarowany (faktycznie osiągnięty),
- przy działalności opodatkowanej ryczałtowo (karta podatkowa – PIT-16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT-28) przyjmuje się deklarowaną podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne (tj. 60%planowanego przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej na dany rok – w roku 2017 była to kwota 2557,80 zł. miesięcznie, tym, że dla rozpoczynających działalność gospodarczą (przez pierwsze dwa lata) podstawą wymiaru składek na to ubezpieczenie będzie 30% minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w danym roku tj. w roku 2017 – 600 zł. miesięcznie.

Gdy w momencie składania informacji, obejmującej dane o dochodzie za rok poprzedni, zmieniła się sytuacja materialna rodziny uprawnionego do pomocy socjalnej, (utrata źródła dochodu przez członka rodziny lub uzyskanie nowego źródła dochodu, np. bezrobocie czy przejście na emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne czy urlop wychowawczy itp.) to zamiast dochodu za rok poprzedni podaje się aktualnie osiągany dochód, przez tą osobę, a następnie wylicza się średni miesięczny dochód rodziny zgodnie z zasadami podanymi powyżej. W ten sam sposób ustala się ponownie dochód rodziny w przypadku, gdy zmiana nastąpiła w trakcie roku już po złożeniu niniejszej informacji**.**

Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Jastrzębie-Zdrój, Al. Piłsudskiego 60 ,44-335 Jastrzębie-Zdrój
Cel zbierania danych: dopełnienie obowiązków określonych w przepisach prawa
Odbiorcy lub kategorie odbiorców danych osoba uprawniona do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, wyznaczeni członkowie Komisji Socjalnej, pracownicy upoważnieni przez Prezydenta Miasta
Informujemy, iż przysługuje Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawienia a także inne prawa w zakresie kontroli przetwarzania danych uzyskiwania informacji o swoich prawach w zakresie ochrony danych osobowych , żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania danych, czasowego lub stałego wstrzymania przetwarzania danych, usunięcia danych ze zbioru
Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie ustawy z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz.922 z późn. zm.), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U.2017.2191 z późn. zm.)
Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój, dla potrzeb niezbędnych do korzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.
Jestem świadomy/świadoma, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz aktualne.

……
/data i podpis pracownika/