Załącznik nr 4 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych MBP w Koninie

…….

(miejscowość i data)

……

(imię i nazwisko)

……

(adres zamieszkania)

……

(nr konta bankowego)

## Wniosek o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Zofii Urbanowskiej w Koninie

Ja niżej podpisana/y wnoszę o przyznanie mi*):

1. zapomogi finansowej:
    a) w związku z trudną sytuacją materialną, rodzinną lub życiową, niepozwalającą na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych
    b) w związku ze śmiercią małżonka lub dziecka
2. dofinansowania:
    a) urlopu wypoczynkowego organizowanego we własnym zakresie
    b) zorganizowanych form wypoczynku dzieci i młodzieży
    c) zorganizowanego wypoczynku urlopowego, w szczególności wczasów, turnusów sanatoryjnych lub rehabilitacyjnych
    d) działalności kulturalnej, oświatowej, rozrywkowo-rekreacyjnej lub sportowej
3. zwrot poniesionych kosztów z tytułu wypoczynku w formie kolonii, obozu lub zimowiska, dziecka po zmarłym pracowniku, które spełnia warunki określone w 8 regulaminu.

*) zaznaczyć właściwe

**Uzasadnienie w przypadku ubiegania się o przyznanie zapomogi finansowej**

Wniosek uzasadniam tym, że:

.....

.....

.....

**Oświadczam, iż:**

1. średni miesięczny przychód brutto na 1 osobę we wspólnym gospodarstwie domowym za ostatnie 3 miesiące wynosił …….
2. W gospodarstwie domowym pozostają wspólnie ze mną niżej wymienione osoby[1]:

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce pobierania nauki |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

3. Dane we wniosku są aktualne i prawdziwe, co potwierdzam czytelnym podpisem.
4. Zapoznałam/em się z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. Zofii Urbanowskiej w Koninie.

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Administratorem danych osobowych jest Miejska Biblioteka Publiczna im. Zofii Urbanowskiej w Koninie. Zawarte w oświadczeniu dane osobowe będą przetwarzane przez administratora wyłącznie w celu udzielania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 746 z póz. zm.)
Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania ze świadczeń socjalnych

[1] Wypełnia się wyłącznie w przypadku ubiegania się o dofinasowanie zorganizowanych form wypoczynku dzieci i młodzieży

finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Złożenie oświadczeń jest równoznaczne zapoznaniem z klauzulą informacyjną do oświadczenia o przychodach emeryta/rencisty oraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie podanych danych przez administratora.

……

(data, czytelny podpis)

Decyzja komisji socjalnej:

.....

.....

Podpisy przewodniczącego komisji i członków komisji:

.....

.....

.....

.....

(akceptacja pracodawcy)