

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS
ZESPOŁU SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH W ŁODZI**

1. Imię i nazwisko:
 2. Adres zamieszkania:
 3. Numer telefonu.....e-mail.....
 3. Pracownik* czynny emeryt
 4. Rodzina*: jednoosobowa wielooosobowa
- * właściwe zaznaczyć **X**

Proszę o przyznanie mi świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dotyczącego **dopłaty do wypoczynku**

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy na 1 członka rodziny wynosi zł (słownie:)

Wraz ze mną z wypoczynku korzystać będą następujący członkowie rodziny:

Lp.	imię i nazwisko	st. pokrewieństwa	wiek	miejsce pracy/nauki

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej(art.233§1KK).

Wyrażam zgodę na potrącenie podatku z mojego wynagrodzenia.

1. Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych jest **Zespół Szkół Samochodowych w Łodzi**.
2. Dane zawarte we wniosku przetwarzane są na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. 2020 poz. 1070)
3. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania dofinansowania
4. Dane zawarte we wniosku będą przetwarzane przez administratora oraz działających w jego imieniu członków komisji socjalnej
5. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat od daty rozpatrzenia wniosku
6. Pozostałe informacje dotyczące ochrony danych osobowych, w tym dotyczących Pani/Pana uprawnień, dostępne są w sekretariacie szkoły/na stronie internetowej szkoły w zakładce **informacje**.

Moje konto bankowe: bank

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

Uwaga: wniosek składany do 30 kwietnia

.....

podpis przyjmującego oświadczenie

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Przyznano/Nie przyznano w wysokości..... zł słownie.....

1. Przedstawiciel „NSZZ SOLIDARNOŚĆ”
.....

2. Przedstawiciel ZNP
.....

ZATWIERDZAM