

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
Wydział/nr emerytury , renty

Nr .....

**1. Wnioskuje o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej - zapomogi**

z powodu : .....

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

W celu potwierdzenia zasadności wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

Po rozpatrzeniu wniosku załączone dokumenty zostaną odesłane.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**2. Oświadczenie o aktualnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w okresie ostatnich 6 m-cy.**

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód brutto** na jednego członka rodziny, wynikający z przeliczenia łącznych dochodów wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podzielony przez 6 m-cy (poprzedzających miesiąc złożenia wniosku) i podzielony przez ..... członków rodziny wyniósł:

.....

Członkowie rodziny pracownika pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

współmałżonek/konkubent/konkubina: .....  
imię i nazwisko

dzieci:

1. ....  
imię i nazwisko                      data urodzenia                      miejsce nauki

2. ....  
imię i nazwisko                      data urodzenia                      miejsce nauki

3. ....  
imię i nazwisko                      data urodzenia                      miejsce nauki

4. ....  
imię i nazwisko                      data urodzenia                      miejsce nauki

Podstawą ustalenia średniego miesięcznego dochodu przypadającego na członka rodziny są łączne dochody brutto osób, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z pracownikiem ze wszystkich źródeł zarówno dochody opodatkowane jak i nieopodatkowane, tj. umowy o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura - renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, alimenty, stypendia, zasiłki dla bezrobotnych, świadczenia rodzinne w tym 500 +, i inne przychody osiągnięte w gospodarstwie domowym we wskazanym okresie.

Przez dochód brutto rozumie się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu.  
Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

Dofinansowanie proszę przekazać na moje konto nr .....

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Miasto Jelenia Góra Pl. Ratuszowy 58 58-500 Jelenia Góra w związku z korzystaniem ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
2. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina – Miasto Jelenia Góra z siedzibą: Plac Ratuszowy 58, 58-500 Jelenia Góra reprezentowana przez Prezydenta Miasta Jeleniej Góry;
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Jelenia Góra: *tel. (75)75 49860 e-mail: iodo\_um@jeleniagora.pl*; lub pisemnie na adres – Urząd Miasta Jelenia Góra.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w celu związanym z korzystaniem ze świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
- Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione uprawnionym służbom i organom administracji publicznej, tylko jeśli przepisy ustaw to nakazują lub na to pozwalają.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego w rozumieniu określonym w przepisach RODO.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - prawo do usunięcia danych osobowych
  - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych
- nie przysługują Pani/Panu:
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

Zakres każdego z w/w praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać wynikają z przepisów z zakresu ochrony danych osobowych (RODO i przepisów krajowych). To, z którego uprawnienia będzie można skorzystać będzie przedmiotem rozstrzygnięcia przez Administratora w ramach rozpatrywania ewentualnego wniosku o skorzystanie, z któregoś z w/w praw.

### 3. Decyzja

Po przeanalizowaniu załączonych do wniosku dokumentów przyznano / nie przyznano\* bezwrotną pomoc finansową

– zapomogę w kwocie ..... złotych. / słownie złotych: ..... /

#### **Komisja Socjalno – Mieszkaniowa:**

1. Przewodniczący: .....
2. Zastępca :.....
3. Sekretarz: .....
4. Członek Komisji .....
5. Członek Komisji .....
6. Członek Komisji .....
7. Członek Komisji .....
8. Członek Komisji .....
9. Członek Komisji .....
10. Członek Komisji .....
11. Członek Komisji .....

.....  
data i podpis Pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić