

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku w roku.

Nr

1. Zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie wypoczynku:

Wnioskodawca:
imię i nazwisko

Wydział

Dzieci wnioskodawcy uprawnione do otrzymania dofinansowania:

| | | |
|--------------------------|-------------------------|------------------------|
| imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce nauki |
| imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce nauki |
| imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce nauki |
| imię i nazwisko | data urodzenia | miejsce nauki |

Oświadczam, że będę przebywał / przebywałem (łam) wraz z wymienionymi osobami na indywidualnie zorganizowanym wypoczynku w okresie od do

Urlop rozpoczyna się w dniu roboczym określonym jako pierwszy dzień przebywania na urlopie i trwa nieprzerwanie przez minimum kolejnych 14 dni kalendarzowych.

Oświadczam, że w przypadku zaistnienia warunków określonych w § 9 ust. 9 Regulaminu wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranego świadczenia z mojego wynagrodzenia.

Dofinansowanie proszę przekazać na moje konto nr

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy o odpowiedzialności regulaminowej i karnej.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

2. Potwierdzenie udzielonego urlopu

Wnioskodawcy udzielono urlopu wypoczynkowego w terminie od do

tj. kolejnych dni kalendarzowych nieprzerwanego wypoczynku.

.....
data

.....
Wydział Kadr

¹ Wypłata może nastąpić nie wcześniej niż 7 dni przed rozpoczęciem urlopu.

3. Oświadczenie o aktualnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w poprzednim roku kalendarzowym.

I. 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 12 m-cy (poprzedniego roku kalendarzowego) i podzielony przez członków rodziny wyniósł:

.....

Osoby, których średni dochód brutto w przeliczeniu na 1 członka rodziny wyniósł powyżej 5.500,- wpisują „powyżej 5.500,-zł”

II. 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 przez koszty uzyskania przychodu.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
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 którego z w/w praw.

4. Dofinansowanie przyznano zgodnie z tabelą wypłaty dofinansowań narok

Pracownik w wysokości
imię i nazwisko

Dzieci w wysokości
imię i nazwisko

..... w wysokości
imię i nazwisko

..... w wysokości
imię i nazwisko

..... w wysokości
imię i nazwisko

do wypłaty:

słownie

.....
Sporządził

.....
Sprawdził pod względem merytorycznym

.....
sprawdzono pod względem formalno rachunkowym

Nr nadany w systemie księgowym

Miesiąc ujęcia dokumentu w księgach rachunkowych

Zapłacono przelewem/gotówką **w dniu** **podpis**.....

| ZATWIERDZONO DO WYPŁATY | | | |
|--------------------------|----|------------------------------|----------------|
| Kwota | | Konto Nr Wn | Konto Nr Ma |
| zł | gr | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| RAZEM: | | | |
| Słownie złotych: | | | |
| | | | |
| data | | | |
| Główny księgowy | | Kierownik jednostki | |