



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4

tel. (0-15) 84 33 205, fax. 842 06 72, E – mail: sekretariat@szpital-stw.com

NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

WNIOSEK

**o przyznanie świadczenia z ZFŚS Powiatowego Szpitala Specjalistycznego
w Stalowej Woli - dopłata do wypoczynku**

A. Imię i nazwisko pracownika....., stanowisko.....

Komórka organizacyjna.....

Miejsce pracy; **Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

Adres zamieszkania.....

Proszę o przyznanie mi dopłaty do wypoczynku, który przypadał w okresie;

od.....do.....

.....
Potwierdzenie bezpośredniego przełożonego

B. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Świadomy(a) odpowiedzialności regulaminowej i cywilnej oświadczam, że mój średni miesięczny dochód**), w okresie wyniósł: PLN:.....

(dochód z ostatnich trzech miesięcy)

Średnie miesięczne dochody z ostatnich trzech miesięcy brutto pozostałych członków rodziny zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

1.

2.

3.

Razem dochody brutto (średnia miesięczna)

Łączna ilość osób na utrzymaniu:.....

W przypadku nieujawnienia dochodu, dopłata do wypoczynku zostanie przyznana zgodnie z pozycją nr 4 Tabeli Dopłat do wypoczynku z ZFŚS Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli na rok 2024.

*) Gdzie dochód brutto ze stosunku(ów) pracy oznacza: przychód minus koszty uzyskania przychodu, minus składki na ubezpieczenia społeczne finansowane przez ubezpieczonego.

) **dochody z innych źródeł to dochody z tytułu m. in.:

☞ działalności gospodarczej, umów zleceń, umów o dzieło;

☞ świadczeń z pomocy społecznej (zapomogi, zasiłek dla bezrobotnych);

☞ prowadzenie gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych;

☞ alimentów, stypendiów, rent i emerytur;

☞ dywidend, dochodów uzyskiwanych z najmu lub dzierżawy;

☞ oszacowanego przez wnioskodawcę dochodu ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej.

OŚWIADCZENIE

Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny za okres ostatnich trzech miesięcy wyniósł:.....zł

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

informacja dla beneficjentów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS)

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37-450 Stalowa Wola tel. 15 843 32 05, adres mailowy: iod@szpital-stw.com.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane (w tym są zbierane) przez Administratora wyłącznie w celu:
 - a) przyznania świadczenia socjalnego, b) dochodzenia ewentualnych roszczeń, c) realizacji celów rachunkowych, d) realizacji celów podatkowych.
4. Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO (zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej) w zw. z Ustawą z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (*t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1352 ze zm*) oraz Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. W zakresie wykraczającym poza wymagania ustawy - zgodnie z podstawą art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO - dobrowolna zgoda. W zakresie dochodzenia ewentualnych roszczeń art. 6 ust.1 lit. f) RODO – uzasadniony interes Administratora.
5. Podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przesłanek z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO jest wymagane w celu uzyskania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, natomiast podanie danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO jest dobrowolne.
6. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmiotom współpracującym w zakresie realizacji świadczeń niezbędnych dla realizacji przedmiotowego procesu i zarządzania naszym podmiotem, a zwłaszcza dostawcom usług: księgowych, prawnych, doradczych oraz wspierających dochodzeniu należnych roszczeń - w przypadku ich wystąpienia (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), archiwizacyjnych, związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe,
 - c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, z zastrzeżeniem że w celu dochodzenia roszczeń przetwarzane będą przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Po upływie wyżej wymienionych okresów Państwa dane są usuwane.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (gdy podstawa przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
 - jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) - przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Państwa dane osobowe są przetwarzane w sposób zautomatyzowane lecz nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i cywilnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data złożenia wniosku

.....
podpis wnioskodawcy

C. Adnotacja Komisji Socjalnej o przyznaniu i wysokości dopłaty do wypoczynku w 2024 r.:

Komisja przyznała / nie przyznała dopłatę w wysokości.....zł

.....
przyczyna odmowy

.....
data i podpis pracownika ds. socjalnych

.....
podpis Dyrektora