

ZARZĄDZENIE NR 2.2020

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pionkach z dnia 28 lutego 2020 roku zmieniające Zarządzenie w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie art.8 ust 1a ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz. U. z 2019r poz. 1352) zarządza, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wprowadzonym Zarządzeniem Nr 2.2019 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pionkach z dnia 25 lutego 2019r, zmienionym Zarządzeniem Nr 10.2019 Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pionkach z dnia 25 listopada 2019r wprowadza się następujące zmiany:

1. zmienia się załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Pionkach w brzmieniu jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Pozostałe zapisy regulaminu pozostają bez zmian.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Pionkach
Karolina Chudzik

Pionki, dnia

1. Nazwisko i imię:.....
2. Jednostka Organizacyjna:.....
3. Adres zamieszkania oraz telefon.....

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ

w r.

Oświadczam, że:

- I. Moja rodzina, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe, składa się z następujących osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu: (w tym dzieci: w wieku do 18 lub do 25 roku życia):

Imię i nazwisko współmałżonka

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Nazwa szkoły

Dla dzieci powyżej 18 roku życia, które kontynuują naukę w szkole albo w szkole wyższej należy dołączyć zaświadczenie o nauce bądź legitymację szkolną

- II. Łączny roczny dochód brutto rodziny w r. wyniósł
- III. Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny w r. wyniósł.....
- IV. Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną (nie wpisywać kredytów, pożyczek)
- płacone alimenty..... zł miesięcznie
- otrzymywane alimentyzł miesięcznie
- świadczenia z programu 500+, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe i inne.....zł miesięcznie
- inne.....
- Łączna kwota dodatkowych dochodów mających wpływa na sytuację życiową wynosi.....zł
- V. Oświadczam, że Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pionkach jest jedynym pracodawcą, u którego korzystam ze zwolnienia podatkowego od świadczeń socjalnych zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Równocześnie zobowiązuję się do poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących mojej sytuacji materialnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**niepotrzebne skreślić*

Uwaga:

W oświadczeniu należy uwzględnić dochody członków rodziny (pracownika, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku życia lub 25 roku życia, jeżeli uczą się lub studiują, a nie pracują i nie pobierają zasiłku), pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Nie bierze się pod uwagę przy wyliczaniu średniego miesięcznego dochodu:

- dzieci, które ukończyły 18 lat a nie kontynuują nauki,
- dzieci, które wstąpiły w związek małżeński.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (dalej w treści niniejszego pisma również „dane”) w celu rozpoznania wniosku o przyznanie dopłaty do wypoczynku rodziny pracownika i dodatkowej dopłaty do wypoczynku dzieci.

W związku z treścią art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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 osobowych) , zwanego dalej RODO , Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pionkach informuje , że :

1. Administratorem –w rozumieniu art.4 pkt.7 RODO , danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Pionkach
2. Dane kontaktowe inspektora danych osobowych : **kontakt.iod@gmail.com**
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań związanych z działalnością socjalną.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych jest zgoda osoby, której dane dotyczą (art.6 ust 1 lit.a RODO)
5. Dane osobowe są przechowywane przez okres 5 lat od zakończenia roku w którym zostało przyznane świadczenie z ZFŚS
6. Osobie , której dane są przetwarzane przysługuje prawo:
 - 1).Prawo żądania dostępu do danych
 - 2).Prawo żądania sprostowania danych
 - 3).Prawo żądania usunięcia danych
 - 4).Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
 - 4).Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne aby móc korzystać ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
8. Dane nie są przetwarzane w innym celu , niż określony w pkt.3 klauzuli informacyjnej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis