

## **Regulamin**

### **Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu**

#### **Rozdział I. Postanowienia ogólne**

##### **§ 1**

Ilekróć w niniejszym Regulaminie jest mowa o:

- 1) „Funduszu” – należy przez to rozumieć Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu;
- 2) „osobie uprawnionej” – należy przez to rozumieć osobę uprawnioną do świadczeń z Funduszu;
- 3) planie rzeczowo - finansowym – należy przez to rozumieć plan przychodów i wydatków Funduszu opracowany w ujęciu rocznym;
- 4) „Pracodawcy” - należy przez to rozumieć Powiatowy Inspektorat Weterynarii we Wrocławiu;
- 5) „Regulaminie” – należy przez to rozumieć Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu;
- 6) „świadczeniu” – należy przez to rozumieć świadczenia finansowane z Funduszu;
- 7) „Ustawie” – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.)

##### **§ 2**

1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego, zgodnie z zasadami określonymi w Ustawie.
2. Środki Funduszu gromadzone są na odrębnym rachunku bankowym.
3. Środki Funduszu mogą być zwiększone o odsetki od środków Funduszu zgromadzonych na rachunku bankowym.

##### **§ 3**

1. Pracodawca gospodaruje środkami Funduszu w zakresie określonym w Ustawie, Regulaminie oraz w planie rzeczowo-finansowym.
2. Plan rzeczowo – finansowy, którego wzór określa Załącznik Nr 1 do Regulaminu, przygotowuje się corocznie w terminie do ostatniego dnia lutego każdego roku kalendarzowego.
3. Plan rzeczowo – finansowy zatwierdza Pracodawca.

#### § 4

1. Świadczenia mają charakter pieniężny i są przyznawane na wniosek osób uprawnionych.
2. Świadczenia mają charakter uznaniowy.
3. Regulamin nie stanowi podstawy roszczeń o wypłatę świadczeń.
4. Decyzje o przyznaniu świadczeń podejmuje Pracodawca.

#### § 5

1. Pracodawca powołuje Komisję Socjalną, której zadaniem jest opiniowanie wniosków w sprawach świadczeń.
2. Komisja Socjalna powoływana jest spośród kandydatów wyłonionych większością głosów na zebraniu pracowników Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu.
3. Komisja Socjalna kieruje się zasadami bezstronności i sprawiedliwości oraz gospodarności.
4. Członkowie Komisji Socjalnej są zobowiązani do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności posiadać aktualne pisemne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych w celu wykonywania czynności związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, w tym w celu analizy dokumentów przedkładanych przez osoby uprawnione.

#### § 6

Osobami uprawnionymi są:

- 1) pracownicy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, zwani dalej „pracownikami”, z wyłączeniem pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych dłuższych niż 30 dni,
- 2) byli pracownicy Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, których stosunek pracy ustał w związku z przejściem na emeryturę lub rentę, zwani dalej „emerytami i rencistami”,
- 3) uprawnieni członkowie rodziny pracowników, którymi są:
  - a) dzieci własne pracowników, przez nich przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na wyłącznym utrzymaniu i wychowaniu dzieci współmałżonków, urodzone nie później niż do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego rok przyznania świadczenia, które w roku przyznania świadczenia ukończą nie więcej niż 18 rok życia,
  - b) dzieci, o których mowa w pkt 1 lit. a, które ukończyły 18 rok życia, a w roku przyznania świadczenia ukończą nie więcej niż 25 rok życia, jeżeli jednocześnie kształcą się w szkole w rozumieniu przepisów o systemie oświaty lub na uczelni, o której mowa w przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce, nie osiągają dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych oraz pozostają na utrzymaniu pracownika,
  - c) osoby wymienione w pkt 1 lit. b, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek,
  - d) dzieci po zmarłych pracownikach, pobierających z tego tytułu rentę rodzinną.

#### § 7

1. Osoby mające dostęp do danych o osobach uprawnionych i członkach ich gospodarstw domowych, które zostały uzyskane przez te osoby podczas czynności

związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, są obowiązane do zachowania tych danych w tajemnicy.

2. Każda z osób, o których mowa w ustępie poprzedzającym, przed rozpoczęciem czynności związanych z gospodarowaniem środkami Funduszu, składa Pracodawcy oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy danych o osobach uprawnionych i członkach ich gospodarstw domowych.

## § 8

Środki Funduszu są przeznaczone w zależności od ich wielkości na dopłatę do kosztów uczestnictwa osób uprawnionych oraz uprawnionych członków rodzin w różnych rodzajach i formach działalności socjalnej, a w szczególności na :

- 1) dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci;
- 2) zapomogi dla osoby uprawnionej znajdującej się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej:
  - a) losowe dla pracowników, emerytów i rencistów, celem częściowego pokrycia wydatków związanych z długotrwałą lub nagłą chorobą, likwidacją skutków klęsk żywiołowych, pożaru, kradzieży z włamaniem itp.,
  - b) socjalne dla pracowników, emerytów i rencistów, znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej;
- 3) świadczenie dla pracownika w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym;
- 4) świadczenie dla emeryta i rencisty.

## **Rozdział III. Postępowanie w sprawie przyznawania świadczeń**

### § 9

1. Świadczenia mają charakter uznaniowy, a ich przyznanie zależy wyłącznie od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych.

### § 10

1. Odmowa przyznania świadczenia wymaga pisemnego uzasadnienia powodów odmowy.

2. W terminie 14 dni od odmowy przyznania świadczenia, wnioskodawca może wystąpić z ponownym wnioskiem o przyznanie świadczenia, w miarę potrzeby załączając dokumenty bądź oświadczenia uzupełniające.

3. Ponowny wniosek rozpatruje Komisja Socjalna z udziałem zainteresowanego w terminie 10 dni, liczonym od dnia otrzymania tego wniosku.

### § 11

Osoby znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej (np. spowodowanej klęską żywiołową, długotrwałą chorobą, śmiercią, ubóstwem i niedostatkiem), rodzinnej (np. wielodzietność) lub materialnej (niski dochód na osobę w rodzinie), mogą – w drodze wyjątku – uzyskać na swój wniosek maksymalną dopłatę do wszystkich rodzajów usług i świadczeń przewidzianych w regulaminie, a w przypadku pomocy losowej – zapomogę podwyższoną o 50% jej wysokości, raz w roku.

## § 12

1. Podstawą do przyznania świadczeń z Funduszu jest oświadczenie wnioskodawcy o wysokości średniego dochodu, przez który, zastrzeżeniem ust. 2 i 3, rozumie się sumę wszystkich dochodów, stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych, poszczególnych członków gospodarstwa domowego, uzyskaną w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia, podzieloną przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego w roku kalendarzowym, którego dotyczy oświadczenie.

2. Do sumy dochodów, o których mowa w ustępie poprzedzającym, dolicza się kwoty świadczeń wychowawczych wypłaconych na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2019 r., poz. 2407).

3. Za członka gospodarstwa domowego uznaje się osobę uprawnioną oraz współmałżonka i dzieci prowadzące wspólnie z osobą uprawnioną gospodarstwo domowe.

4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa się nie później niż do dnia 31 marca roku kalendarzowego, w którym ma być przyznane świadczenie, a jeżeli stosunek pracy z Pracodawcą został nawiązany po tym dniu oraz w przypadku emeryta i rencisty – nie później niż do dnia 31 października tego roku.

5. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych udostępnionych w celu udzielenia świadczeń w zakresie niezbędnym do potwierdzenia wysokości średniego dochodu, o którym mowa w ust. 1, w szczególności poprzez udostępnienie do wglądu zeznań podatkowych członków gospodarstwa domowego osoby uprawnionej.

6. Wzór oświadczenia o średnim dochodzie określa Załącznik nr 2 do Regulaminu.

## § 13

1. Pracodawca ma prawo weryfikować oświadczenia oraz dokumenty, co do ich rzetelności, zgodności ze stanem rzeczywistym lub zupełności, żądając w tym celu od wnioskodawcy dodatkowej dokumentacji potwierdzającej informacje w nich zawarte.

2. Wniosek osoby, która ubiega się o świadczenie, a która nie przedłoży na wezwanie Pracodawcy dodatkowej dokumentacji wskazanej w ust. 1, zostanie załatwiony odmownie.

## § 14

Wobec osoby, która uzyskała świadczenie na podstawie nieprawdziwego oświadczenia lub dokumentu, Pracodawca może zastosować wszelkie prawem przewidziane środki. Ponadto osoba ta zobowiązana jest do zwrotu nienależnie otrzymanej kwoty świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami liczonymi od dnia otrzymania świadczenia do dnia zwrotu.

## **Rozdział IV. Dofinansowanie wypoczynku**

### § 15

Dofinansowanie co najmniej 14 - dniowego wypoczynku przysługuje pracownikowi oraz uprawnionym członkom rodziny pracownika, o których mowa w § 6 pkt 3.

### § 16

1. Dofinansowanie wypoczynku, o którym mowa w § 15, przysługuje jeden raz w roku kalendarzowym.

2. Wypłata dofinansowania wypoczynku następuje w miarę możliwości w pierwszym dniu urlopu wypoczynkowego pracownika, a w przypadku późniejszego złożenia wniosku o świadczenie – w terminie 14 dni od daty złożenia wniosku o świadczenie.

#### § 17

1. Przyznanie dofinansowania wypoczynku dla pracownika i dzieci następuje na podstawie wniosku pracownika, którego wzór określa Załącznik Nr 3 do Regulaminu.

2. We wniosku o dofinansowanie wypoczynku dziecka należy określić długość planowanego albo odbytego wypoczynku dziecka.

3. Wniosek o dofinansowanie wypoczynku dziecka, o którym mowa w § 6 pkt 3 lit. b, zawiera oświadczenie, że dziecko, którego dotyczy wniosek spełnia wszystkie warunki określone w tym przepisie.

4. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych udostępnionych w celu udzielenia świadczeń w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełnienia przez dziecko wszystkich warunków, o których mowa w ust. 3, w szczególności zaświadczenia uczelni lub szkoły o kontynuowaniu nauki lub przedłożenia aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej.

5. Wypłata dofinansowania następuje według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 1 stanowiącej Załącznik Nr 4 do Regulaminu.

### **Rozdział V. Zapomogi**

#### § 18

1. Do świadczeń stanowiących pomoc finansową w formie zapomóg uprawnione są osoby, o których mowa w § 6 pkt 1 i 2.

2. Świadczeniami, o których mowa w ust. 1, są:

- 1) zapomogi losowe – przeznaczone na wsparcie osób uprawnionych dotkniętych zdarzeniem losowym, skutkującym czasowe istotne obniżenie poziomu ich życia, udzielane z powodu:
  - a) długotrwałej lub nagłej choroby,
  - b) zaistnienia innego indywidualnego zdarzenia losowego lub klęski żywiołowej;
- 2) zapomogi socjalne – przeznaczone na konieczne zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych osób, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej.

#### § 19

1. Pomoc finansowa w formie zapomóg udzielana jest jeden raz w roku kalendarzowym.

2. W zależności od możliwości finansowych Funduszu, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, w danym roku kalendarzowym może być udzielona kolejna zapomoga.

#### § 20

1. Wniosek o zapomogę może złożyć osoba uprawniona, a także – w jego imieniu i za jego wiedzą – przełożony ubiegającego się o świadczenie pracownika.

2. Wniosek zawiera oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej, a także sytuacji życiowej w zakresie niezbędnym do przyznania świadczenia.

3. Wzór wniosku określa Załącznik Nr 5 do Regulaminu.

4. Do wniosku o zapomogę dołącza się dokumenty potwierdzające okoliczności uzasadniające ubieganie się o świadczenie.

5. Do wniosku o zapomogę należy załączyć oświadczenie średnim miesięcznym dochodzie osoby uprawnionej przypadającym na 1 członka jej gospodarstwa domowego w okresie ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi. Wzór oświadczenia określa Załącznik Nr 6 do Regulaminu.

6. Zapomogi przyznaje się na całą rodzinę osoby uprawnionej.

7. Udzielenie zapomogi w związku z długotrwałą lub nagłą chorobą, do których zalicza się również orzeczona niepełnosprawność w stopniu znacznym, wymaga udokumentowania choroby oraz wydatków na leczenie lub opiekę.

8. Przy określeniu wysokości zapomogi, o której mowa w pkt 7, Komisja stosuje następujące zasady:

- 1) średni miesięczny koszt leczenia oblicza się na podstawie gromadzonych przez trzy kolejne miesiące dokumentów (faktur) potwierdzających wysokość poniesionych wydatków (sumę wydatków dzieli przez trzy),
- 2) oświadczenie o poniesionych kosztach, ze szczególnym wskazaniem ich przeznaczenia – uwzględnia się w przypadku korzystania z leczenia lub opieki odpłatnej, ale nie udokumentowanej rachunkiem,
- 3) średni miesięczny koszt leczenia odlicza się od sumy miesięcznych dochodów wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, i tak pomniejszoną kwotę dzieli się przez liczbę osób.

9. Udzielenie zapomogi z powodu zdarzenia losowego wymaga poświadczenia zdarzenia i potwierdzenia poniesionych kosztów, a gdy dotyczy tylko lokalu mieszkalnego (np. pożar, kradzież z włamaniem, klęska żywiołowa) – również opisu szkody. Przy określeniu wysokości zapomogi bierze się pod uwagę łącznie następujące zasady:

- 1) wysokość zapomogi nie może przekroczyć wartości szkody i jest ograniczona wielkościami kwotowymi ,
- 2) to samo nieszczęśliwe zdarzenie losowe powodujące szkodę na mieniu, bez względu na liczbę osób uprawnionych, upoważnia do otrzymania jednej zapomogi.

10. Świadczenie przysługuje osobie uprawnionej w wysokości według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 2 stanowiącej Załącznik Nr 7 do Regulaminu.

## **Rozdział V. Świadczenia dodatkowe**

### **§ 21**

1. Osobami uprawnionymi do świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym są osoby, o których mowa w § 6 pkt 1.

2. Przyznanie świadczenia pieniężnego dla pracowników w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym następuje na podstawie wniosku, którego wzór określa Załącznik Nr 8 do Regulaminu. Wysokość świadczenia ustalona zostanie według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 3 stanowiącej Załącznik Nr 9 do Regulaminu.

3. Świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym i zimowym są przyznawane jeden raz w roku kalendarzowym.

## § 22

1. Świadczenie dla emeryta i rencisty przyznawane jest na wniosek, którego wzór określa Załącznik Nr 10 do Regulaminu.

2. Świadczenie, o którym mowa w ust.1, przyznawane jest osobie uprawnionej jeden raz na dwa kolejne lata kalendarzowe, w wysokości według kwoty dofinansowania określonej w Tabeli Nr 5 stanowiącej Załącznik Nr 12 do Regulaminu.

## **Rozdział V. Postanowienia końcowe**

### § 23

Zmiana Regulaminu dokonywana jest w trybie przewidzianym dla jego ustalenia.

### § 24

Osoby uprawnione mają zapewniony dostęp do treści Regulaminu, poprzez:

- 1) udostępnienie w siedzibie Pracodawcy wersji papierowej Regulaminu, na każde żądanie osoby uprawnionej,
- 2) umieszczeniu treści Regulaminu na stronie internetowej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu.

### § 25

Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.

### **ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik Nr 1.** Plan rzeczowo - finansowy – wzór.

**Załącznik Nr 2.** Oświadczenie o dochodach członków rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych – wzór.

**Załącznik Nr 3.** Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci – wzór.

**Załącznik Nr 4.** Tabela Nr 1. Dofinansowanie wypoczynku pracownika i jego dzieci.

**Załącznik Nr 5.** Wniosek o przyznanie zapomogi losowej lub socjalnej – wzór.

**Załącznik Nr 6.** Oświadczenie o dochodach członków rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi - wzór.

**Załącznik Nr 7.** Tabela Nr 2. Wysokość zapomóg.

**Załącznik Nr 8.** Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego dla pracowników w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym – wzór.

**Załącznik Nr 9.** Tabela Nr 3. Wysokość udzielonej pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub zimowym.

**Załącznik Nr 10.** Wniosek o przyznanie świadczenia dla emeryta i rencisty – wzór.

**Załącznik Nr 11.** Tabela Nr 4. Wysokość świadczenia dla emeryta i rencisty

Załącznik Nr 1 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**ROCZNY PLAN RZECZOWO – FINANSOWY ŚRODKÓW ZFŚS**

na ..... rok

**Dochody :**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Kwota</b>	<b>Korekta na koniec roku</b>
1.	Pozostało na 01.01. ....		
2.	Wpływ z odpisu		
3.	Odsetki od środków Funduszu		
4.	Razem		

**Wydatki :**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Kwota</b>	<b>Korekta na koniec roku</b>
1.	Wypoczynek zorganizowany w własnym zakresie pracownika i jego dzieci		
2.	Zapomogi socjalne i losowe		
3.	Świadczenia pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym/ lub zimowy		
4.	Świadczenie dla emeryta i rencisty		
5.	Razem		



### Wzór

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy lub wpisać: były pracownik)

### OŚWIADCZENIE

**o wysokości średniego dochodu w roku kalendarzowym osoby ubiegającej się o świadczenie finansowane z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**- wzór -**

Oświadczam, że w ..... r. prowadziłem gospodarstwo domowe:

- 1) samodzielnie,\*
- 2) wspólnie z następującymi członkami gospodarstwa domowego w rozumieniu § 12 ust. 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:
  - a. współmałżonkiem,\*
  - b. dziećmi: .....\*

Wysokość średniego dochodu\*\* na jednego członka gospodarstwa domowego w ..... r. wynosiła:

- a) nie przekraczała 2 000,00 zł; \*\*
- b) przekraczała 2 000,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 000,00 zł; \*\*
- c) przekraczała 3 000,00 zł.\*\*

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdziwych danych o członkach gospodarstwa domowego oraz wysokości średniego dochodu przypadającego na członka gospodarstwa domowego.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*średni dochód to suma wszystkich dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych (powiększona o kwoty świadczeń wychowawczych wypłaconych na podstawie ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci; Dz. U. z 2019 r., poz. 2407), uzyskanych w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie oświadczenia przez poszczególnych członków gospodarstwa domowego, podzielona przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego w ostatnim dniu roku kalendarzowego, którego dotyczy oświadczenie.*

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Wzór**

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

**Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci**

Wnoszę o dofinansowanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie w ..... r. dla:

Imię i nazwisko Pracownika	Imię i nazwisko dziecka	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia

Jednocześnie oświadczam, że dziecko, o którym mowa w § 6 pkt 3 lit. b Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu, którego dotyczy wniosek, uczy się w szkole lub uczelni, o których mowa w przepisach o systemie oświaty, przepisach o szkolnictwie wyższym i nauce, nie osiąga dochodów stanowiących podstawę obliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych i jest na moim utrzymaniu.

Oświadczam, że w okresie od ..... r. do ..... r. wraz wymienionymi wyżej członkami rodziny będę korzystał(a) / skorzystałem (am) z 14 - dniowego wypoczynku.

Średni dochód na członka mojego gospodarstwa domowego w ..... r. wyniósł:  
.....zł.

.....  
Potwierdzenie urlopu przez kadry

.....  
Podpis osoby uprawnionej

#### **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 1 dofinansowania.**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą dofinansowania ogółem ..... zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

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

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

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

.....

Podpis pracodawcy

Załącznik Nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Tabela Nr 1**

**Dofinansowanie wycieczki organizowanej w własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)</b>	<b>Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)</b>
<b>I</b>	do 2 000 zł/osobę	<b>400 zł</b>
<b>II</b>	powyżej 2 000 zł do 3 000 zł/osobę	<b>350 zł</b>
<b>III</b>	powyżej 3 000 zł/osobę	<b>300 zł</b>
<b>UWAGA</b>	Dopłata przysługuje jednak raz w roku w przypadku 14-dniowego wycieczki w roku kalendarzowym, potwierdzonego na wniosku przez komórkę kadr.	

Załącznik Nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Wzór**

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy / lub wpisać: były pracownik)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

**Wniosek**

**o przyznanie zapomogi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracownika/emeryta/rencisty.**

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu :

- zdarzenia losowego ( zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.),
- długotrwałej choroby,
- trudnej sytuacji materialnej.

Jako uzasadnienie podaję :

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

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające przyczyny mojej trudnej sytuacji .

Średni dochód brutto przypadający na 1 członka mojego gospodarstwa domowego w okresie ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi wyniósł .....zł.

Jednocześnie oświadczam, że moje gospodarstwo domowe łącznie ze mną składa się z ..... osób / osoby.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Podpis osoby uprawnionej

#### **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.



**Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 2 dofinansowania.**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z dofinansowania ogółem ..... zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

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

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

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

.....

Podpis pracodawcy

### Wzór

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

### OŚWIADCZENIE

#### **o wysokości średniego dochodu osoby ubiegającej się o przyznanie zapomogi**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie zapomogi, tj. w okresie od ..... do ..... r.:

- 1) łącznie ze mną prowadziło wspólne gospodarstwo domowe ..... członków;
- 2) wysokość średniego miesięcznego dochodu przypadająca na jednego członka gospodarstwa domowego, o którym mowa w pkt 1:
  - a) nie przekraczała 2 000,00 zł; \*
  - b) przekraczała 2 000,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 000,00 zł; \*
  - c) przekraczała 3 000,00 zł.\*

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność za przedstawienie w niniejszym oświadczeniu nieprawdziwych danych o wysokości średniego dochodu przypadającego na osobę w gospodarstwie domowym.

**\* niepotrzebne skreślić**

.....

Własnoręczny podpis

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Załącznik Nr 7 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Tabela Nr 2**

**Wysokość udzielonej pomocy finansowej w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną (tzw. zapomogi socjalne) oraz w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi i długotrwałą chorobą (tzw. zapomogi losowe).**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)</b>	<b>Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)</b>
<b>I</b>	do 2 000 zł/osobę	<b>500 zł</b>
<b>II</b>	powyżej 2000 zł do 3000 zł/osobę	<b>450 zł</b>
<b>III</b>	powyżej 3000 zł/osobę	<b>400 zł</b>
<b>UWAGA</b>		Pomoc przyznaje się na całą rodzinę uprawnioną do pomocy

Załącznik Nr 8 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Wzór**

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(miejsce pracy)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia w formie pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub zimowym**

Wnoszę o przyznanie świadczenia pieniężnego w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym.

Średni dochód na członka mojego gospodarstwa domowego w ..... r. wyniósł: .....zł.

Jednocześnie oświadczam, iż łącznie ze mną moje gospodarstwo domowe liczy ..... osób.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i członków mojego gospodarstwa domowego są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

Podpis osoby uprawnionej

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 3 dofinansowania.**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie tabelą dofinansowania ogółem ..... zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

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

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

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

.....

Podpis pracodawcy

Załącznik Nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Tabela Nr 3**

**Wysokość udzielonej pomocy pieniężnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie wiosennym lub/i zimowym.**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)</b>	<b>Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)</b>
<b>I</b>	do 2 000 zł/osobę	<b>450 zł</b>
<b>II</b>	powyżej 2 000 zł do 3 000 zł/osobę	<b>400 zł</b>
<b>III</b>	powyżej 3 000 zł/osobę	<b>350 zł</b>
<b>UWAGA</b>		Pomoc przyznaje się na całą rodzinę uprawnioną do pomocy



Załącznik Nr 10 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

### Wzór

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko emeryta\* - rencisty\*)

.....

(adres zamieszkania)

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

we Wrocławiu

- w/m -

### Wniosek

#### o przyznanie świadczenia dla emeryta/rencisty

Wnoszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
świadczenia dla emeryta / rencisty za ..... r.

Imię i nazwisko emeryta/rencisty	Numer decyzji o przyznaniu emerytury lub renty

Średni dochód na jednego członka mojego gospodarstwa domowego w ..... r.  
wyniósł: ..... zł.

Przyznane świadczenie proszę przekazać na następujący rachunek bankowy :

.....

nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

Podpis osoby uprawnionej

## **INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH ZGODNIE Z ART. 13 RODO:**

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), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Powiatowy Lekarz Weterynarii we Wrocławiu, ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław, kontakt e:mail: [wroclaw@wroc.piw.gov.pl](mailto:wroclaw@wroc.piw.gov.pl);
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu: ul. Składowa 1-3, 50-209 Wrocław; kontakt e: mail: [iod@wroc.piw.gov.pl](mailto:iod@wroc.piw.gov.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub e RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi), ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352, z późn. zm.);
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego dane osobowe zostały zebrane, a następnie, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną obowiązującą w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii we Wrocławiu oraz przepisami o archiwizacji dokumentów,
6. posiada Pani/Pan:
  - a) prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
  - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
  - c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa (art. 17 RODO),
  - d) prawo żądania od administratora, na podstawie art. 18 RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Przyznana kwota zgodnie z Tabelą Nr 4 dofinansowania.**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą dofinansowania ogółem ..... zł brutto.

Podpisy Komisji Socjalnej :

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

Opiniuję pozytywnie/negatywnie wniosek.

Nie przyznano świadczenia z ZFŚS z powodu :

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

.....

Podpis pracodawcy

**Tabela Nr 4**

**Dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przez emeryta/rencistę**

<b>Próg dochodowy</b>	<b>Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)</b>	<b>Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)</b>
<b>I</b>	do 2 000 zł/osobę	<b>400 zł</b>
<b>II</b>	powyżej 2 000 zł do 3 000 zł/osobę	<b>350 zł</b>
<b>III</b>	powyżej 3 000 zł/osobę	<b>300 zł</b>
		Podana wysokość dopłaty przyznawana jest na całą rodzinę uprawnioną do pomocy socjalnej