Załącznik do Zarządzenia Nr 34 Powiatowego Lekarza Weterynarii we Wrocławiu z dnia 31 grudnia 2019 r.

**Regulamin**

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

**Rozdział I. Postanowienia ogólne**

§ 1

Ilekroć 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 rozmieć 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 urlopach 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:
4. 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,
5. 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,
6. osoby wymienione w pkt 1 lit. b, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek,
7. 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:
3. 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.,
4. socjalne dla pracowników, emerytów i rencistów, znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej;
5. świadczenie dla pracownika w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym;
6. 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:
3. zapomogi losowe – przeznaczone na wsparcie osób uprawnionych dotkniętych zdarzeniem losowym, skutkującym czasowe istotne obniżenie poziomu ich życia, udzielane z powodu:
4. długotrwałej lub nagłej choroby,
5. zaistnienia innego indywidualnego zdarzenia losowego lub klęski żywiołowej;
6. 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:
9. średni miesięczny koszt leczenia oblicza się na podstawie gromadzonych przez trzy kolejne miesiące dokumentów (faktur) potwierdzających wysokość poniesionych wydatków (sumę wydatków dzieli przez trzy),
10. oświadczenie o poniesionych kosztach, ze szczególnym wskazaniem ich przeznaczenia – uwzględnia się w przypadku korzystania z leczenia lub opieki odpłatnej, ale nie udokumentowanej rachunkiem,
11. 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.
12. 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:
13. wysokość zapomogi nie może przekroczyć wartości szkody i jest ograniczona wielkościami kwotowymi ,
14. to samo nieszczęśliwe zdarzenie losowe powodujące szkodę na mieniu, bez względu na liczbę osób uprawnionych, upoważnia do otrzymania jednej zapomogi.
15. 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 :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Kwota** | **Korekta na koniec roku** |
| 1. | Pozostało na 01.01. …… |  |  |
| 2. | Wpływ z odpisu |  |  |
| 3. | Odsetki od środków Funduszu |  |  |
| 4. | Razem |  |  |

**Wydatki :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Kwota** | **Korekta na koniec roku** |
| 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 |  |  |

Załącznik Nr 2 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)

**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:
   1. współmałżonkiem,\*
   2. dziećmi: ……………..\*

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

1. nie przekraczała 3 000,00 zł; \*\*
2. przekraczała 3 000,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 500,00 zł; \*\*
3. przekraczała 3 500,00 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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 wypoczynku organizowanego w własnym zakresie dla pracownika i jego dzieci**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Próg dochodowy** | **Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)** | **Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)** |  |  |
| **I** | do 3 000 zł/osobę | **700 zł** |  |
| **II** | powyżej 3 000 zł do 3 500 zł/osobę | **650 zł** |  |
| **III** | powyżej 3 500 zł/osobę | **600 zł** |  |
| **UWAGA** | Dopłata przysługuje jednak raz w roku w przypadku 14-dniowego wypoczynku 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, ze 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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

Załącznik Nr 6 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**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:
3. nie przekraczała 3 000,00 zł; \*
4. przekraczała 3 000,00 zł i jednocześnie nie przekraczała 3 500,00 zł; \*
5. przekraczała 3 500,00 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Próg dochodowy** | **Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)** | **Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)** |
| **I** | do 3 000 zł/osobę | **700 zł** |
| **II** | powyżej 3000 zł do 3500 zł/osobę | **650 zł** |
| **III** | powyżej 3500 zł/osobę | **600 zł** |
| **UWAGA** |  | 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, ze 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Próg dochodowy** | **Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)** | **Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)** |
| **I** | do 3 000 zł/osobę | **700 zł** |
| **II** | powyżej 3 000 zł do 3 500 zł/osobę | **650 zł** |
| **III** | powyżej 3 500 zł/osobę | **600 zł** |
| **UWAGA** |  | 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;
  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:

1. prawo dostępu do dotyczących Pani/Pana danych osobowych (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (art. 16 RODO),
3. 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),
4. 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;
   1. 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;
   2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym rozpatrzenia wniosku.
   3. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
   4. 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

Załącznik Nr 11 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiatowego Inspektoratu Weterynarii we Wrocławiu

**Tabela Nr 4**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Próg dochodowy** | **Średni dochód na uprawnionego członka gospodarstwa domowego (w złotych)** | **Kwota dofinansowania dopłaty do osoby uprawnionej (w złotych)** |
| **I** | do 3 000 zł/osobę | **700 zł** |
| **II** | powyżej 3 000 zł do 3 500 zł/osobę | **650 zł** |
| **III** | powyżej 3 500 zł/osobę | **600 zł** |
|  |  | Podana wysokość dopłaty przyznawana jest na całą rodzinę uprawnioną do pomocy socjalnej |