

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania wczasów zorganizowanych / wczasów leczniczych / sanatorium/
kolonii/ obozów/ zielonych szkół (na podstawie faktury/rachunku)

Imię i nazwisko pracownika:

☐ nauczyciel ☐ pracownik administracji ☐ pracownik obsługi ☐ emeryt/rencista

Zwracam się z prośbą*:

☐ o częściową refundację poniesionych przeze mnie kosztów pobytu na wczasach w miejscowości w okresie od do

Poniesiony przeze mnie koszt wynosi zł.

W załączeniu przedstawiam oryginał rachunku/ faktury.

☐ o częściową refundację poniesionych kosztów za pobyt mojego dziecka na wczasach/ obozie/ kolonii/ zielonej szkole (właściwe podkreślić) w okresie oddo

1.		data urodzenia	
2.		data urodzenia	
3.		data urodzenia	
4.		data urodzenia	

Poniesiony przeze mnie koszt (bez żadnej dotacji) wyniósł: zł.

W załączeniu przedstawiam oryginał faktury/rachunku.

W załączeniu przedstawiam oświadczenie o pobieraniu nauki przez dziecko/dzieci zgodne z załącznikiem nr 7 do Regulaminu.

1. SYTUACJA ŻYCIOWA I RODZINNA

Oświadczam, że gospodarstwo domowe prowadzę*:

☐ samodzielnie ☐ z mężem/żoną ☐ z partnerem/partnerką.

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym pozostają dzieci (wpisać liczbę).

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym znajdują się osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności*:

☐ nie dotyczy ☐ mąż/ żona ☐ syn/ córka

Stopień niepełnosprawności:

Inne sytuacje wpływające na sytuację życiową i rodzinną pracownika:

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

* zaznaczyć właściwe

Regulamin gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie

2. SYTUACJA MATERIALNA

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

WSZYSTKIE OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z UWZGLĘDNIENIEM POKREWIEŃSTWA, A W PRZYPADKU DZIECI RÓWNIEŻ WIEKU DZIECKA		Suma dochodów z zeznań podatkowych z roku poprzedniego lub aktualna sytuacja wyrażona dochodem z ostatnich trzech miesięcy (jeśli nastąpiła istotna zmiana), WSZYSTKICH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (przychód minus koszty jego uzyskania):
Wnioskodawca:		
Współmałżonek:		
Dzieci:		Suma wpłat ze świadczeń alimentacyjnych i wychowawczych (800+), zasiłki (w tym dla bezrobotnych), świadczenia i dodatki różnego rodzaju (np. rodzinne) i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej która ma wpływ na sytuację życiową i materialną oraz inne dochody, które nie zostały wymienione wyżej.
1.	Wiek:	
2.	Wiek:	
3.	Wiek:	
4.	Wiek:	
5.	Wiek:	
Łączne dochody obliczone zgodnie z § 16 pkt 5-15 (suma dochodów z zeznań podatkowych + alimentów na dzieci + suma wpłat z programu 800+):		
POWYŻSZE ZESTAWIENIE OZNACZA ŚREDNI DOCHÓD NA 1 OSOBE:		

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRZYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:
.....
.....

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania wczasów indywidualnych, tzw. „WCZASÓW POD GRUSZĄ”

Imię i nazwisko pracownika:

☐ nauczyciel ☐ pracownik administracji ☐ pracownik obsługi ☐ emeryt/rencista

Zwracam się z prośbą*:

☐ o przyznanie dofinansowania wczasów indywidualnych, tzw. „wczasów pod gruszą” dla siebie.

☐ Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania wczasów indywidualnych, tzw. „wczasów pod gruszą” dla moich dzieci:

1.		data urodzenia	
2.		data urodzenia	
3.		data urodzenia	
4.		data urodzenia	
5.		data urodzenia	

Oświadczam, że przyznana pomoc przeznaczę na pokrycie kosztów zorganizowanego we własnym zakresie wypoczynku.

W załączeniu przedstawiam oświadczenie o pobieraniu nauki przez dziecko/dzieci zgodne z załącznikiem nr 7 do Regulaminu.

1. SYTUACJA ŻYCIOWA I RODZINNA

Oświadczam, że gospodarstwo domowe prowadzę*:

☐ samodzielnie ☐ z mężem/żoną ☐ z partnerem/partnerką.

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym pozostają dzieci (wpisać liczbę).

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym znajdują się osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności*:

☐ nie dotyczy ☐ mąż/ żona ☐ syn/ córka

Stopień niepełnosprawności:

Inne sytuacje wpływające na sytuację życiową i rodzinną pracownika:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* zaznaczyć właściwe

Regulamin gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie

2. SYTUACJA MATERIALNA

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

WSZYSTKIE OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z UWZGLĘDNIENIEM POKREWIEŃSTWA, A W PRZYPADKU DZIECI RÓWNIEŻ WIEKU DZIECKA		Suma dochodów z zeznań podatkowych z roku poprzedniego lub aktualna sytuacja wyrażona dochodem z ostatnich trzech miesięcy (jeśli nastąpiła istotna zmiana), WSZYSTKICH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (przychód minus koszty jego uzyskania):
Wnioskodawca:		
Współmałżonek:		
Dzieci:		Suma wpłat ze świadczeń alimentacyjnych i wychowawczych (800+), zasiłki (w tym dla bezrobotnych), świadczenia i dodatki różnego rodzaju (np. rodzinne) i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej która ma wpływ na sytuację życiową i materialną oraz inne dochody, które nie zostały wymienione wyżej.
1.	Wiek:	
2.	Wiek:	
3.	Wiek:	
4.	Wiek:	
5.	Wiek:	
Łączne dochody obliczone zgodnie z § 16 pkt 5-15 (suma dochodów z zeznań podatkowych + alimentów na dzieci + suma wpłat z programu 800+):		
POWYŻSZE ZESTAWIENIE OZNACZA ŚREDNI DOCHÓD NA 1 OSOBE:		

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
 (dzień, miesiąc, rok)

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

WNIOSEK
o przyznanie zapomogi socjalnej / losowej*

Imię i nazwisko pracownika:

☐ nauczyciel ☐ pracownik administracji ☐ pracownik obsługi ☐ emeryt/rencista

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi:

☐ socjalnej

☐ losowej

z powodu:

Uzasadnienie:

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

Na potwierdzenie zdarzenia losowego przedstawiam dokumentację w załączeniu.

1. SYTUACJA ŻYCIOWA I RODZINNA

Oświadczam, że gospodarstwo domowe prowadzę*:

☐ samodzielnie ☐ z mężem/żoną ☐ z partnerem/partnerką.

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym pozostają dzieci (wpisać liczbę).

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym znajdują się osoby z orzeczoną stopniem niepełnosprawności*:

☐ nie dotyczy ☐ mąż/ żona ☐ syn/ córka

Stopień niepełnosprawności:

Inne sytuacje wpływające na sytuację życiową i rodzinną pracownika:

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

* zaznaczyć właściwe

Regulamin gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie

2. SYTUACJA MATERIALNA

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

WSZYSTKIE OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z UWZGLĘDNIENIEM POKREWIEŃSTWA, A W PRZYPADKU DZIECI RÓWNIEŻ WIEKU DZIECKA		Suma dochodów z zeznań podatkowych z roku poprzedniego lub aktualna sytuacja wyrażona dochodem z ostatnich trzech miesięcy (jeśli nastąpiła istotna zmiana), WSZYSTKICH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (przychód minus koszty jego uzyskania):
Wnioskodawca:		
Współmałżonek:		
Dzieci:		Suma wpłat ze świadczeń alimentacyjnych i wychowawczych (800+), zasiłki (w tym dla bezrobotnych), świadczenia i dodatki różnego rodzaju (np. rodzinne) i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej która ma wpływ na sytuację życiową i materialną oraz inne dochody, które nie zostały wymienione wyżej.
1.	Wiek:	
2.	Wiek:	
3.	Wiek:	
4.	Wiek:	
5.	Wiek:	
Łączne dochody obliczone zgodnie z § 16 pkt 5-15 (suma dochodów z zeznań podatkowych + alimentów na dzieci + suma wpłat z programu 800+):		
POWYŻSZE ZESTAWIENIE OZNACZA ŚREDNI DOCHÓD NA 1 OSOBE:		

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
 (dzień, miesiąc, rok)

.....
 (czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRZYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

**Regulamin gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie**

Załącznik nr 4 do Regulaminu

**WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania do zajęć sportowo-rekreacyjnych**

Imię i nazwisko pracownika:

☐ nauczyciel

☐ pracownik administracji

☐ pracownik obsługi

☐ emeryt/rencista

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do zajęć sportowo-rekreacyjnych.

**W załączeniu przedstawiam fakturę/ rachunek za opłacone zajęcia sportowo-rekreacyjne za okres
..... na łączną kwotę zł.**

Oświadczam, że w zajęciach sportowo-rekreacyjnych uczestniczyłem/uczestniczyłam osobiście.

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

WSZYSTKIE OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z UWZGLĘDNIENIEM POKREWIEŃSTWA, A W PRZYPADKU DZIECI RÓWNIEŻ WIEKU DZIECKA		Suma dochodów z zeznań podatkowych z roku poprzedniego lub aktualna sytuacja wyrażona dochodem z ostatnich trzech miesięcy (jeśli nastąpiła istotna zmiana), WSZYSTKICH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (przychód minus koszty jego uzyskania):
Wnioskodawca:		
Współmałżonek:		
Dzieci:		Suma wpłat ze świadczeń alimentacyjnych i wychowawczych (800+), zasiłki (w tym dla bezrobotnych), świadczenia i dodatki różnego rodzaju (np. rodzinne) i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej która ma wpływ na sytuację życiową i materialną oraz inne dochody, które nie zostały wymienione wyżej.
1.	Wiek:	
2.	Wiek:	
3.	Wiek:	
4.	Wiek:	
5.	Wiek:	
Łączne dochody obliczone zgodnie z § 16 pkt 5-15 (suma dochodów z zeznań podatkowych + alimentów na dzieci + suma wypłat z programu 800+):		
POWYŻSZE ZESTAWIENIE OZNACZA ŚREDNI DOCHÓD NA 1 OSOBE:		

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:
.....
.....

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

**Regulamin gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie**

Załącznik nr 5 do Regulaminu

**WNIOSEK
o przyznanie dofinansowania do wydatków na działalność kulturalno-oświatowych**

Imię i nazwisko pracownika:

☐ nauczyciel

☐ pracownik administracji

☐ pracownik obsługi

☐ emeryt/rencista

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do wydatków na działalność kulturalno-oświatową.

Oświadczam, że w imprezie kulturalnej uczestniczyłem/uczestniczyłam osobiście, a dodatkowo brały w nim udział następujące osoby uprawnione do korzystania ze świadczenia:

1.		data urodzenia	
2.		data urodzenia	
3.		data urodzenia	
4.		data urodzenia	
5.		data urodzenia	

W załączeniu przedstawiam fakturę/ rachunek za poniesione przeze mnie koszty uczestnictwa w imprezie kulturalno-oświatowej na łączną kwotę zł.

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

WSZYSTKIE OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM Z UWZGLĘDNIENIEM POKREWIEŃSTWA, A W PRZYPADKU DZIECI RÓWNIEŻ WIEKU DZIECKA		Suma dochodów z zeznań podatkowych z roku poprzedniego lub aktualna sytuacja wyrażona dochodem z ostatnich trzech miesięcy (jeśli nastąpiła istotna zmiana), WSZYSTKICH OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM (przychód minus koszty jego uzyskania):
Wnioskodawca:		
Współmałżonek:		
Dzieci:		Suma wpłat ze świadczeń alimentacyjnych i wychowawczych (800+), zasiłki (w tym dla bezrobotnych), świadczenia i dodatki różnego rodzaju (np. rodzinne) i inne cykliczne świadczenia, lub świadczenia jednorazowe o znacznej wysokości, czyli takiej która ma wpływ na sytuację życiową i materialną oraz inne dochody, które nie zostały wymienione wyżej.
6.	Wiek:	
7.	Wiek:	
8.	Wiek:	
9.	Wiek:	
10.	Wiek:	
Łączne dochody obliczone zgodnie z § 16 pkt 5-15 (suma dochodów z zeznań podatkowych + alimentów na dzieci + suma wypłat z programu 800+):		
POWYŻSZE ZESTAWIENIE OZNACZA ŚREDNI DOCHÓD NA 1 OSOBE:		

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:
.....

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

WNIOSEK
organizacji związkowych lub innego pracownika SP nr 5 o pomoc ze środków Funduszu
dla innej uprawnionej osoby

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla:

.....

(imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy)

☐ nauczyciel

☐ pracownik administracji

☐ pracownik obsługi

☐ emeryt/rencista

Powyższa prośba spowodowana jest moją wiedzą na temat aktualnej sytuacji życiowej i rodzinnej osoby, której wniosek dotyczy.

OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ I RODZINNEJ OSOBY, KTÓREJ WNIOSEK DOTYCZY

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

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....
.....

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Niniejszym podejmujemy decyzję ODMOWNĄ / O PRZYZNANIU KWOTY zł.

Uzasadnienie decyzji odmownej:
.....
.....

ZNP

MZZPO-A OŚWIATA

**NSZZ
SOLIDARNOŚĆ**

DYREKTOR

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany:

Imię i nazwisko pracownika:

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym pozostają na utrzymaniu następujące dzieci:

1.	 (imię i nazwisko)	 (data urodzenia)
	☐ nie dotyczy ☐ uczeń/uczenica ☐ student/studentka ☐ słuchacz	
	 (nazwa szkoły / uczelni)	
2.	 (imię i nazwisko)	 (data urodzenia)
	☐ nie dotyczy ☐ uczeń/uczenica ☐ student/studentka ☐ słuchacz	
	 (nazwa szkoły / uczelni)	
3.	 (imię i nazwisko)	 (data urodzenia)
	☐ nie dotyczy ☐ uczeń/uczenica ☐ student/studentka ☐ słuchacz	
	 (nazwa szkoły / uczelni)	
4.	 (imię i nazwisko)	 (data urodzenia)
	☐ nie dotyczy ☐ uczeń/uczenica ☐ student/studentka ☐ słuchacz	
	 (nazwa szkoły / uczelni)	

Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej (§3 pkt 7 oraz 8 ZFŚS) i karnej (art. 233 §1 KK). Potwierdzam, że zostałam/em zapoznana/y z informacją administratora o przetwarzaniu danych osobowych zgodną z Polityką Bezpieczeństwa Danych Osobowych obowiązującą w SP nr 5. Informacje te są dostępne w sekretariacie oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

TABELA OKREŚLAJĄCA WYSOKOŚĆ UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ NA PODSTAWIE
WYSOKOŚCI MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ OBOWIĄZUJĄCEGO
W DNIU 01 STYCZNIA ROKU KALENDARZOWEGO, W KTÓRYM BĘDĄ
ROZPATRYWANE WNIOSKI

Maksymalna wysokość pojedynczego świadczenia wypłacanego osobie uprawnionej, w odniesieniu do miesięcznego dochodu na osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym.

TREŚĆ	MAKSYMALNA KWOTA DOFINANSOWANIA WYRAŻONA W % MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ W DANYM ROKU ZA WYJĄTKIEM POŻYCZEK DLA KTÓRYCH USTALA SIĘ STAŁĄ KWOTĘ			
	Dochód na osobę do 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 01 stycznia danego roku kalendarzowego	Dochód na osobę powyżej 50% do 100% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 01 stycznia danego roku kalendarzowego	Dochód na osobę powyżej 100% do 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 01 stycznia danego roku kalendarzowego	Dochód na osobę powyżej 150 % minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w dniu 01 stycznia danego roku kalendarzowego
1. ŚWIADCZENIE URLOPOWE DLA NAUCZYCIELI /§7 ust. 1 pkt. 1a/	USTALANE WG ODRĘBNYCH PRZEPISÓW			
2. DOPLATA DO WCZASÓW ZORGANIZOWANYCH – ROZLICZANYCH NA PODSTAWIE FAKTURY/ RACHUNKU 3. /§7 ust. 1 pkt. 1b/	50 %	40 %	30 %	20 %
4. DOPLATA DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE 5. TZW. „WCZASY POD GRUSZĄ” /§7 ust. 1 pkt. 1c/	50 %	40 %	30 %	20 %
6. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNO – OŚWIATOWĄ /§7 ust. 1 pkt. 2a/	50 %	40 %	30 %	20 %
6. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ SPORTOWO-REKREACYJNĄ /§7 ust. 1 pkt. 2b/	50 %	40 %	30 %	20 %
7. ZAPOMOGA SOCJALNA /§7 ust. 1 pkt. 3a/	40 %	30 %	20 %	NIE PRZYSŁUGUJE
8. ZAPOMOGA LOSOWA /§7 ust. 1 pkt. 3b/	MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI: 250 %			

WZÓR PROTOKOŁU Z POSIEDZENIA ZEPÓŁU ROZPATRUJĄCEGO WNIOSKI DO ZFŚS

Kraków, dn.

1. Osoby obecne:

- Dyrektor lub jego przedstawiciel: p.
- Przedstawiciel ZNP: p.
- Przedstawiciel MZZPA-O OŚWIATA: p.
- Przedstawiciel NSZZ SOLIDARNOŚĆ: p.

2. Wnioski z poprzedniego posiedzenia lub sprawy do ponownego rozpatrzenia:

.....
.....

3. Dopłata do wczasów zorganizowanych/ wczasów leczniczych/ sanatorium/ kolonii/ obozów/zielonych szkół (na podstawie faktury/rachunku).

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

4. Dopłata do wczasów indywidualnie tzw. „wczasy pod gruszą”:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

5. Dopłata do wydatków na indywidualną działalność kulturalno – oświatową:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

6. Wydatki na organizowaną przez pracodawcę działalność kulturalną, sportową, rekreacyjną – w tym spotkania okolicznościowe i integracyjne:

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

7. Dopłata do wydatków na indywidualną działalność sportowo-rekreacyjną organizowaną i opłacaną przez osobę uprawnioną:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

8. Zapomoga socjalna:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

9. Zapomoga losowa:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY:	PRZYZNANA KWOTA:	UWAGI:
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

10. Sprawy inne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/data i podpis osoby przygotowującej projekt protokołu na podstawie złożonych wniosków/

Podpisy uczestników posiedzenia potwierdzające podjęte wyżej ustalenia oraz zobowiązanie do zachowania w tajemnicy omawianych kwestii dotyczących wnioskodawców i ich wniosków:

- Dyrektor lub jego przedstawiciel:
- Przedstawiciel ZNP:
- Przedstawiciel MZZPA-O OŚWIATA:
- Przedstawiciel NSZZ SOLIDARNOŚĆ:

WZÓR SPRAWOZDANIA Z WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW FUNDUSZU W ROKU
UBIEGŁYM

ROK

1. STAN ŚRODKÓW ZFŚS NA DZIEŃ

CZĘŚĆ SOCJALNA: CZĘŚĆ MIESZKANIOWA:

- ODPIS NA CZĘŚĆ SOCJALNĄ FUNDUSZU:
- ODPIS NA CZĘŚĆ MIESZKANIOWĄ FUNDUSZU:
- ODPIS NA EMERYTOWANYCH NAUCZYCIELI:
- INNE WPŁYWY /np. odsetki bankowe/:

OGÓŁEM ŚRODKI:

2. WYKORZYSTANIE ŚRODKÓW ZFŚS W CIĄGU ROKU:

TREŚĆ	KWOTA
1. ŚWIADCZENIE URLOPOWE DLA NAUCZYCIELI /§7 ust. 1 pkt. 1a/	
2. DOPLATA DO WCZASÓW ZORGANIZOWANYCH – ROZLICZANYCH NA PODSTAWIE FAKTURY/RACHUNKU /§7 ust. 1 pkt. 1b/	
3. DOPLATA DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE TZW. “WCZASY POD GRUSZĄ” /§7 ust. 1 pkt. 1c/	
4. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNO – OŚWIATOWĄ /§7 ust. 1 pkt. 2a/	
5. WYDATKI NA ORGANIZOWANĄ PRZEZ PRACODAWCĘ DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNĄ, SPORTOWĄ, REKREACYJNĄ – W TYM SPOTKANIA OKOLICZNOŚCIOWE I INTEGRACYJNE /§7 ust. 1 pkt. 2c/	
6. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ SPORTOWO-REKREACYJNĄ /§7 ust. 1 pkt. 2b/	
7. BEZZWROTNA POMOC SOCJALNA /§7 ust. 1 pkt. 2a oraz pkt. 2b/	
8. ODPIS NA CELE MIESZKANIOWE W FORMIE POŻYCZEK	
9. ODPIS NA EMERYTOWANYCH NAUCZYCIELI	
OGÓŁEM WYDATKI:	
SALDO CZĘŚCI SOCJALNEJ ZFŚS NA KONIEC ROKU:	
SALDO CZĘŚCI MIESZKANIOWEJ ZFŚS NA KONIEC ROKU:	

Data

Sporządził

Główny Księgowy

WZÓR PODZIAŁU ŚRODKÓW FUNDUSZU NA POSZCZEGÓLNE RODZAJE
UJĘTY W PLANIE ROCZNYM

ROK

1. PRZEWIDZIANE ŚRODKI FUNDUSZU NA BIEŻĄCY ROK:

CZĘŚĆ SOCJALNA

KWOTA:

TREŚĆ	KWOTA
1. ŚWIADCZENIE URLOPOWE DLA NAUCZYCIELI /§7 ust. 1 pkt. 1a/	
2. DOPLATA DO WZASÓW ZORGANIZOWANYCH – ROZLICZANYCH NA PODSTAWIE FAKTURY/RACHUNKU /§7 ust. 1 pkt. 1b/	
3. DOPLATA DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE TZW. “WCZASY POD GRUSZĄ” /§7 ust. 1 pkt. 1c/	
4. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNO – OŚWIATOWĄ /§7 ust. 1 pkt. 2a/	
5. WYDATKI NA ORGANIZOWANĄ PRZEZ PRACODAWCĘ DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNĄ, SPORTOWĄ, REKREACYJNĄ – W TYM SPOTKANIA OKOLICZNOŚCIOWE I INTEGRACYJNE /§7 ust. 1 pkt. 2c/	
6. DOPLATA DO WYDATKÓW NA INDYWIDUALNĄ DZIAŁALNOŚĆ SPORTOWO-REKREACYJNĄ /§7 ust. 1 pkt. 2b/	
7. BEZZWROTNA POMOC SOCJALNA /§7 ust. 1 pkt. 2a oraz pkt. 2b/	
8. ODPIS NA CELE MIESZKANIOWE W FORMIE POŻYCZEK	
9. ODPIS NA EMERYTOWANYCH NAUCZYCIELI	
OGÓŁEM PLANOWANE WYDATKI:	

2. PRZEWIDZIANE SALDO KOŃCOWE ZFŚŚ:

.....

CZĘŚĆ SOCJALNA

.....

ZNP:

MZZPA-O OŚWIATA:

NSZZ SOLIDARNOŚĆ:

Dyrektor:

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem danych osobowych jest **Szkoła Podstawowa z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Krakowie** z siedzibą przy **al. Kijowskiej 8, 30-079 Kraków**, **sp5@mjo.krakow.pl**

Dane osobowe będą przetwarzane przez nas w celu realizacji usług świadczonych przez naszą placówkę.

Informujemy, że:

1. Masz prawo do żądania od administratora dostępu do Twoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych. Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie Twojej zgody to masz prawo w dowolnym momencie wycofać udzieloną zgodę, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tejże zgody przed jej wycofaniem.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku gdy przepisy prawa nie określają okresu przechowywania dotyczącego konkretnej kategorii spraw – dane będą przechowywane przez czas potrzebny do realizacji celu, w którym zostały zebrane.
3. Masz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
4. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest warunkiem realizacji usług świadczonych przez naszą jednostkę.
5. Konsekwencją niepodania danych wymaganych przepisami prawa jest brak możliwości świadczenia przez nas usług.
6. Twoje dane osobowe **będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, a w szczególnych przypadkach - na podstawie Twojej zgody albo w związku z wykonywaniem umowy, której jesteś stroną**, w związku z art. 6 ust. 1 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 (RODO).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: **e-mail: inspektor1@mjo.krakow.pl**

Niniejsza informacja ma charakter ogólny. Szczegółowa informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących w związku z tym praw, stanowiąca realizację obowiązku informacyjnego administratora, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, zostanie Państwu przekazana każdorazowo w związku z załatwieniem konkretnej sprawy.