

..... dnia

.....
/Nazwisko i Imię osoby uprawnionej/

.....
/adres zamieszkania/

KOMISJA SOCJALNA
Działająca w Urzędzie Gminy w Rewalu

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZWROTNEJ POMOCY FINANSOWEJ
NA CELE MIESZKANIOWE**

Proszę o przyznanie mi zwrotnej pomocy finansowej na:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Proszę zaznaczyć właściwą rubrykę „X”
1.	na budowę domu jednorodzinnego lub lokalu w domu mieszkalnym	
	na zakup domu jednorodzinnego lub mieszkania	
3.	na adaptację pomieszczeń niemieszkalnych na cele mieszkalne	
4.	na pokrycie kaucji wymaganej przy zasiedleniu mieszkania	
5.	na modernizację mieszkania oraz na jego przystosowanie dla potrzeb osób niepełnosprawnych	
6.	na kaucję i opłaty wymagane przy uzyskiwaniu i zamianie mieszkania	
7.	w celu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości	
8.	na remont mieszkania	
9.	na remont mieszkania dla emerytów i rencistów	

Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy:

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto* na członka mojej rodziny za rok: wyniósł¹ :

- a) do 2 500,00 zł.,
- b) od 2 501,00 zł. – 5 000,00 zł.,
- c) od 5 001,00 zł. – ...

¹ Należy zaznaczyć odpowiedni próg dochodowy poprzez jego podkreślenie. W przypadku złożenia wniosku i nie wskazania żadnego z wyżej wymienionych progów, wnioskodawcy zostaną przydzielone środki z III najwyższego progu dochodowego.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Przyjmuję również do wiadomości, że w przypadku złożenia niezgodnego z prawdą wniosku zostaną wyłączone z prawa do korzystania ze środków Funduszu na jeden rok.

* Dochód brutto oznacza łączny przychód wykazany w PIT za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja, pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z pomocy funduszu. Łączny dochód brutto w rodzinie /12 miesięcy / ilość członków rodziny = średni miesięczny dochód brutto Do dochodu wlicza się wszystkie uzyskane dochody osób zamieszkujących i utrzymujących się wspólnie (prowadzących wspólne gospodarstwo domowe), osiągnięte w roku poprzedzającym złożenie wniosku.

*Definicje niezbędne do wypełnienia oświadczenia:

– w przypadku dochodu z działalności gospodarczej, opodatkowanej na zasadach ogólnych oraz podatkiem liniowym, przyjmuje się faktycznie uzyskany dochód nie niższy jednak niż zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne, a jeżeli z tytułu prowadzenia tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego, przyjmuje się kwotę najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne (tj. 60% przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej za ostatni kwartał (<http://www.stat.gov.pl>)). Przy działalności gospodarczej opodatkowanej w sposób zryczałtowany (karta podatkowa i ryczałt ewidencjonowany) za dochód przyjmuje się zadeklarowaną podstawę wymiaru składek na zasadach jak wyżej.

– w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wys. 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia, przez Prezesa GUS (<http://www.stat.gov.pl>) na podstawie art. 18 ustawy o podatku rolnym.

OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ WNIOSKODAWCY

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

Wnoszę o wypłatę świadczenia:

- 1) w gotówce
- 2) na rachunek bankowy (numer konta:.....)

Do wniosku załączam:

- 1)
- 2)
- 3)

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych danych, świadoma/y utraty prawa do świadczenia z ZFŚS w razie złożenia nieprawdziwego oświadczenia, zgodnie z § 14 ust. 1 i 2 Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z § 13 ust. 4 Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS, Zespół może żądać przedłożenia przez wnioskodawcę dodatkowych informacji, w tym dokumentów potwierdzających wysokość dochodów wszystkich członków gospodarstwa domowego.

.....
własnoręczny podpis

Wypełnia Komisja Socjalna:

Przyznaje się² pomoc socjalną w wysokości zł.

Odmawia się² przyznania pomocy socjalnej.

(Protokół nr z dnia r.)

Podpisy Komisji ZFŚS:

Przyznaję pomoc/ Odmawiam przyznania pomocy²

.....

² Niewłaściwe wykreślić

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych w zakresie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, dalej jako RODO) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, z późn. zm.), informujemy, iż:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Rewal, ul. Mickiewicza 19, 72 – 344 Rewal. Z administratorem może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres e-mail: iod@dawidczerw.pl, telefonicznie: 722-309-224 lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany powyżej.

2. Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania swoich danych osobowych pod adresem e-mail: iod@rewal.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany powyżej.

3. Cele i podstawy prawne przetwarzania

Jako Administrator będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu rozpatrzenia wniosku i/lub przyznania oraz wypłaty i rozliczenia świadczeń socjalnych wypłacanych ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFSS) na Pani/Pana wniosek, jak również weryfikacji ich prawidłowości, a także dla celów statutowych, statystycznych i archiwalnych oraz kontrolnych w związku z wypełnieniem obowiązków wynikających z przepisów prawa i ustaw pokrewnych mając na uwadze realizację zadań ZFSS.

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w trybie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - oznacza to, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, kiedy przetwarzanie będzie niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, a także kiedy przetwarzanie będzie niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej. Obowiązki te wynikają z ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

4. Okres przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania oraz przez okres przewidziany przepisami prawa w tym zakresie, w tym przez okres przechowywania dokumentacji określony w przepisach powszechnych i uregulowaniach wewnętrznych Administratora, tj. art. 8 ust. 1c i ust. 1d ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych - dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

5. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z przepisów prawa.

Do Pani/Pana danych mogą też mieć dostęp podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, np. podmioty świadczące usługi IT, audytorskie, usługi archiwizacji, niszczenie, przewożenie i przechowywania dokumentacji, jak również inni administratorzy danych osobowych przetwarzający dane we własnym imieniu, np. podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską.

6. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu:

- a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii – każda osoba, której dane przetwarzamy jest uprawniona do uzyskania informacji o swoich danych osobowych zgodnie z art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych – w przypadku, gdy dane osobowe przetwarzane przez Administratora są nieprawidłowe lub niekompletne to każda osoba, której dane dotyczą może żądać odpowiednio ich poprawienia lub uzupełnienia zgodnie z art. 16 RODO;
- c) ograniczenia przetwarzania danych osobowych – z ważnych przyczyn, np.: kwestionowanie legalności przetwarzania danych osobowych, zgodnie z art. 18 RODO;

Jeżeli chce Pani/Pan skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, który został wskazany w ust. 2 lub pisemnie na adres korespondencyjny, wskazany w ust. 1.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Panu danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych oraz uzyskania świadczeń z ZFSS.