

..... Imię i nazwisko
.....
..... Adres zamieszkania

Wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi

Zgodnie z Regulaminem ZFŚS Urzędu Miasta i Gminy w Ostrzeszowie zwracam się z prośbą o udzielenie mi / innemu uprawnionemu* bezzwrotnej zapomogi finansowej w związku z (zaznaczyć właściwe):

- ☐ ciężką chorobą
- ☐ zdarzeniem losowym (pożarem, powodzią, kradzieżą, klęską żywiołową, inne)
- ☐ w związku z nagłym pogorszeniem sytuacji formalno- bytowej
- ☐ inną przyczyną

Krótki opis przyczyny złożenia wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku przedkładam następujące dokumenty (np. zaświadczenie lekarskie, wypis ze szpitala, rachunki za leki lub usługi medyczne, zaświadczenie z policji, zaświadczenie ze straży pożarnej):

- 1)
- 2)
- 3)

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

..... 20..... r.
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna RODO dla osób uprawnionych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO informuję iż:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS jest Urząd Miasta i Gminy w Ostrzeszowie, ul. Zamkowa 31, 63-500 Ostrzeszów, tel.: (62) 732 06 00, e-mail: org@ostrzeszow.pl.
 2. Z inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta i Gminy w Ostrzeszowie w sprawach dotyczących ochrony danych można się skontaktować e-mailowo: iod@ostrzeszow.pl lub telefonicznie, tel.: (62) 732 06 01.
 3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Urzędzie Miasta i Gminy w Ostrzeszowie w celu:
 - a) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych w podanym powyżej zakresie i celu są: Kodeks pracy oraz Ustawa o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
 - b) wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO).
 4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS mogą zostać przekazane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz innym podmiotom, które przetwarzają dane na podstawie zawartych przez Administratora danych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
 5. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi lub świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń.
 6. Osobie uprawnionej przysługuje prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - b) sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - d) wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b RODO),
 - e) wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
-

Wypełnia Zespół ds. socjalnych

Zespół ds. socjalnych podczas posiedzenia w dniu 20 r.
zaopiniował o przyznaniu/ nie przyznaniu* bezzwrotnej zapomogi w wysokości
..... zł

(słownie:)

.....
(podpis Przewodniczącego/ Zastępcy
Zespołu ds. socjalnych)

ZATWIERDZAM:

Burmistrz
Miasta i Gminy Ostrzeszów

.....
(podpis)

* Niepotrzebne skreślić