

**ZARZĄDZENIE NR 37/2020**  
**STAROSTY GRUDZIĄDZKIEGO**  
**z dnia 24 sierpnia 2020 r.**  
**w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Na podstawie art. 8 ust. 2 i art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070)

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1**

Wprowadzam do stosowania „Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Grudziądzu”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Traci moc Zarządzenie Starosty Grudziądzkiego Nr 11/2019 z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Zarządzenie Starosty Grudziądzkiego Nr 15/2019 z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem jego podpisania.

Starosta  
/-/ Adam Olejnik

## **REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH STAROSTWA POWIATOWEGO W GRUDZIĄDZU**

### **I. PRZEPISY OGÓLNE**

#### **§ 1.**

Regulamin określa:

Zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych utworzonego w Starostwie Powiatowym w Grudziądzu oraz zasady przeznaczania środków na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej,

#### **§ 2.**

Ilekoć w regulaminie jest mowa o:

1. Staroście – należy przez to rozumieć Starostę Grudziądzkiego,
2. Starostwie – należy przez to rozumieć Starostwo Powiatowe w Grudziądzu,
3. Funduszu – należy przez to rozumieć Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych utworzony w Starostwie Powiatowym w Grudziądzu,
4. pracodawcy – należy przez to rozumieć Starostę Grudziądzkiego,
5. pracownikach – należy przez to rozumieć pracowników zatrudnionych na umowę o pracę, wyboru lub powołania w Starostwie Powiatowym w Grudziądzu,
6. Przedstawicieli Załogi – osobie reprezentującej pracowników Starostwa Powiatowego w Grudziądzu,
7. dochodzie – należy przez to rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 333).
8. ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

#### **§ 3.**

1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego naliczanego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych pracowników, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie.
2. Środki Funduszu nie wykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny.

3. Środki Funduszu są gromadzone na odrębnym rachunku bankowym.

## **II. OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU**

### **§ 4.**

1. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń Funduszu:
  - 1) pracownicy zatrudnieni w Starostwie w pełnym i niepełnym wymiarze czasu pracy na podstawie:
    - a) umowy o pracę (na czas określony i nieokreślony, na zastępstwo),
    - b) powołania,
    - c) wyboru,z wyłączeniem pracowników przebywających na urloпах bezpłatnych dłuższych niż 30 dni,
  - 2) pracownicy przebywający na urloпах wychowawczych,
  - 3) emeryci i renciści (w okresie pobieranej renty z tytułu niezdolności do pracy) – byli pracownicy, posiadający aktualny status emeryta lub renciści, którym ostatnim miejscem pracy przed odejściem na emeryturę lub rentę było Starostwo, uprawnienie wygasa z chwilą zawarcia z innym pracodawcą przez emeryta lub rencistę umowy o pracę, mianowanie, powołanie bądź spółdzielczej umowy o pracę.
  - 4) członkowie rodzin osób wymienionych w pkt. 1 i 3.
2. Członkami rodzin, o których mowa w § 4 pkt ust. 1 pkt 4 są:
  - 1) współmałżonkowie,
  - 2) dzieci własne, dzieci przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz dzieci współmałżonka, do ukończenia 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole – do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat,
  - 3) osoby wymienione w ust. 2 pkt 2, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.

## **III. PRZEDSTAWICIEL ZAŁOGI**

### **§ 5.**

1. Powołanie i odwołanie Przedstawiciela Załogi określa Zarządzenie nr 27/2020 Starosty Grudziądzkiego z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie wyboru Przedstawiciela Załogi pracowników Starostwa Powiatowego w Grudziądzu.

## **IV. PRZEZNACZENIE FUNDUSZU**

### **§ 6.**

Środki Funduszu przeznacza się na finansowanie i dofinansowanie różnych form działalności socjalnej, szczególności na:

1. organizowane przez pracodawcę krajowe i zagraniczne wyjazdy turystyczne – krajoznawcze kilkudniowe lub jednodniowe oraz imprezy integracyjne,
2. wypoczynek krajowy i zagraniczny organizowany przez osobę uprawnioną we własnym zakresie, tzw. „wczasy pod gruszą”,
3. działalność kulturalno – oświatową, w szczególności na dopłaty do biletów wstępu na imprezy artystyczne, kulturalne i rozrywkowe, z wyłączeniem zabaw sylwestrowych i karnawałowych,
4. dofinansowanie do paczek świątecznych lub bonów dla dzieci,

5. działalność sportowo – rekreacyjną organizowaną we własnym zakresie przez osobę uprawnioną, w szczególności na dopłaty do biletów (karnetów) wstępu na basen, siłownię, kort tenisowy, gabinet odnowy biologicznej itp. oraz na masowe imprezy sportowe,
6. udzielanie pomocy finansowej w formie bezzwrotnej zapomogi dla osób dotkniętych zdarzeniem losowym lub długotrwałą chorobą oraz znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej,
7. jednorazową bezzwrotną pomoc finansową w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym,

## **V. OGÓLNE ZASADY I WARUNKI PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU**

### **§ 7.**

1. Przyznanie i wysokość dofinansowania z Funduszu uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.
2. Świadczenia finansowane z Funduszu mają charakter uznaniowy. Osoby uprawnione nie mogą domagać się zwrotu środków pieniężnych rekompensujących wartość pomocy socjalnej w przypadku jej nie przyznania.
3. Podstawę do wypłaty świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowi wniosek złożony przez osobę uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, wraz oświadczeniem o sytuacji rodzinnej i materialnej, w którym ujęty został dochód przypadający na osobę w gospodarstwie domowym z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie świadczenia.  
W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.
4. Pracodawca na wniosek Przedstawiciela Załogi lub pracownika Kadr w Wydziale Organizacyjnym Starostwa może żądać przedłożenia do wglądu dokumentów potwierdzających sytuację rodzinną i materialną, w tym m.in. zaświadczeń o dochodach członków gospodarstwa domowego, zaświadczeń z Powiatowego Urzędu Pracy, odcinka emerytury, renty, decyzji ZUS o wysokości świadczeń, orzeczeń dot. niepełnosprawności oraz innych niewymienionych dokumentów.
5. W przypadku złożenia oświadczenia o sytuacji rodzinnej i materialnej bez podania informacji o uzyskanych dochodach przypadających na jednego członka rodziny, wypłacane będą najniższe przysługujące świadczenia ze środków Funduszu.
6. Wnioski o przyznanie świadczenia wraz z oświadczeniem o sytuacji rodzinnej i materialnej składa się do działu Kadr w Wydziale Organizacyjnym Starostwa lub do Przedstawiciela Załogi.
7. Prawo do wglądu do oświadczeń o których mowa w pkt. 3 i 5 posiadają wyłącznie Starosta, Przedstawiciel Załogi oraz pracownik Kadr w Wydziale Organizacyjnym Starostwa.
8. Osoba, która uzyskała świadczenie z Funduszu na podstawie oświadczenia o sytuacji rodzinnej i materialnej, które jest niezgodne ze stanem faktycznym, zobowiązana jest zwrócić pobrane świadczenie w terminie wskazanym przez pracodawcę oraz traci prawo do korzystania z Funduszu przez okres 1 roku od momentu ustalenia przez pracodawcę okoliczności będących podstawą utraty prawa do korzystania z Funduszu.

9. Dokumentację związaną z przyznawaniem świadczeń w imieniu pracodawcy prowadzi pracownik Kadr w Wydziale Organizacyjnym Starostwa.

## **VI. WYPOCZYNEK KRAJOWY I ZAGRANICZNY ORGANIZOWANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ – „WCZASY POD GRUSZĄ”**

### **§ 8.**

1. Osoby uprawnione mają prawo do korzystania raz w roku z dopłaty do wczasów „pod gruszą”, pod warunkiem że przewidziano w rocznym planie rzeczowo-finansowym środki na ten cel.
2. Wczasy „pod gruszą” nie mogą trwać krócej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych (nie dotyczy emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urloпах wychowawczych).
3. Wysokość dopłaty do wczasów „pod gruszą” będzie przyznawana w zależności od dochodów na jednego członka rodziny.
4. Wysokość corocznego świadczenia jest ustalana przez Starostę w uzgodnieniu z Przedstawicielem Załogi.
5. Wypłaty powyższych świadczeń dokonuje się po wpływie wniosku do biura Kadr Wydziału Organizacyjnego Starostwa na druku określonym w załączniku nr 1 – dla pracowników, lub załączniku nr 2 - dla emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urloпах wychowawczych. Przekazanie dopłaty do „wczasów pod gruszą” na konto osoby uprawnionej następuje przed skorzystaniem z wypoczynku pod warunkiem, że pracownik złoży powyższy wniosek co najmniej 7 dni przed planowanym urlopem. W pozostałych przypadkach, w tym również emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urloпах wychowawczych świadczenia przekazywane są na konto osoby uprawnionej w terminie 14 dni od złożenia opisanego wyżej wniosku. Wniosek o przyznanie świadczeń z tytułu „wczasów pod gruszą” można składać nie wcześniej niż 21 dni przed rozpoczęciem wypoczynku oraz nie później niż dzień przed rozpoczęciem wypoczynku, nie dotyczy to emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urloпах wychowawczych.
6. W przypadku gdy pracownik nie skorzysta z wypoczynku, o którym mowa w pkt 2 do końca danego roku, a otrzymał dopłatę do „wczasów pod gruszą”, wówczas jest zobowiązany zwrócić na rachunek bankowy Funduszu otrzymaną kwotę brutto w terminie nie później niż do 31 grudnia danego roku.

## **VII. DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNO – OŚWIATOWA ORAZ SPORTOWO – REKREACYJNA**

### **§ 9.**

1. Wspieranie działalności odbywa się w formie dopłat do biletów wstępu lub karnetów do kin, teatrów, występów estradowych, koncertów, wystaw, masowych imprez sportowych, wstępów na basen, siłownię, fitness itp.  
Osoby uprawnione mają prawo do korzystania z dopłat pod warunkiem że przewidziano w rocznym planie rzeczowo-finansowym środki na ten cel.
2. Uczestnictwo osób uprawnionych w formach działalności o której mowa w pkt. 1 może odbywać się na podstawie ogólnodostępnych abonamentów nabywanych przez pracodawcę lub biletów jednorazowych i karnetów.
3. Wysokość dopłat oraz terminy naboru wniosków o przyznanie świadczenia ustala corocznie Starosta w uzgodnieniu z Przedstawicielem Załogi, określając poziom dofinansowania.
4. Do wniosku o przyznanie dofinansowania należy dołączyć oryginał biletu/karnetu lub fakturę/rachunek potwierdzające uczestnictwo w formach działalności o której mowa w pkt. 1.
5. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia określa załącznik nr 3.

## **VIII. DOFINANSOWANIE DO PACZEK ŚWIĄTECZNYCH LUB BONÓW DLA DZIECI**

### **§ 10.**

1. Dofinansowanie do paczek lub bonów przysługuje dzieciom do ukończenia 18-go roku życia. Świadczenie to naliczane jest na każde dziecko, od dnia jego narodzin do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko skończy 18 lat.
2. W przypadku, gdy oboje rodziców są osobami uprawnionymi do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, świadczenie w postaci paczki lub bonu przysługuje tylko z tytułu zatrudnienia jednemu z nich.
3. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia określa załącznik nr 4.

## **IX. POMOC FINANSOWA W FORMIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI**

### **§ 11.**

1. Osobom uprawnionym znajdującym się w szczególnie trudnych warunkach materialnych może być udzielona, maksymalnie 1 raz w roku pomoc finansowa w formie bezzwrotnej zapomogi. O pomoc ubiegać się może osoba, której dochód brutto na członka rodziny nie przekracza minimalnego wynagrodzenia brutto obowiązującego na dany rok budżetowy.
2. Osobom uprawnionym dotkniętym wypadkami losowymi (w szczególności pożarem, kradzieżą, wypadkiem, długotrwałą chorobą) może być udzielona zapomoga losowa stanowiąca bezzwrotną pomoc finansową.
3. Podstawą przyznania pomocy socjalnej z Funduszu osobie znajdującej się w szczególnie trudnych warunkach finansowych jest pisemny wniosek do Starosty osoby uprawnionej, do którego należy dołączyć dokumenty potwierdzające wystąpienie okoliczności określonych we wniosku.

4. Warunkiem uzyskania pomocy wymienionej w pkt. 2 jest złożenie wniosku do Starosty oraz przedstawienie przez osobę ubiegającą się o taką pomoc, wiarygodnego dokumentu potwierdzającego tę sytuację tj. w przypadku:
  - a) długotrwałej choroby – zaświadczenie lekarza o długotrwałej (przewlekłej) chorobie, orzeczenie lekarskie,
  - b) indywidualnych zdarzeń losowych (kradzież, pożar, wypadek) – odpowiednie dokumenty (zaświadczenie odpowiedniego organu, kopia protokołu itp.)
5. Wnioski o pomoc opiniuje Przedstawiciel Załogi, określając jednocześnie wysokość zapomogi ze środków przewidzianych na ten cel w planie rzeczowo-finansowym na dany rok.
6. Ostateczną decyzję w sprawie przyznania świadczenia podejmuje pracodawca. Negatywnie rozpatrzone wnioski osób uprawnionych ubiegających się o pomoc z Funduszu nie wymagają uzasadnienia.
7. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia określa załącznik nr 5.

## **X. POMOC FINANSOWA W ZWIĄZKU ZE ZWIĘKSZONYMI WYDATKAMI W OKRESIE ZIMOWYM**

### **§ 12.**

1. W związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym przyznawana może być jednorazowa bezzwrotna pomoc finansowa dla osób uprawnionych, pod warunkiem że przewidziano w rocznym planie rzeczowo-finansowym środki na ten cel.
2. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia określa załącznik nr 6. Wnioski składane są w terminie od 2 listopada do 20 listopada każdego roku do Biura Kadr Wydziału Organizacyjnego.
3. Pracodawca w uzgodnieniu z Przedstawicielem Załogi podejmuje decyzję o przyznaniu pomocy finansowej biorąc pod uwagę dochody osób uprawnionych, o których mowa w § 7 ust. 3, oraz posiadane środki na koncie Funduszu.

## **XI. WYJAZDY TURYSTYCZNO – KRAJOZNAWCZE ORAZ IMPREZY INTEGRACYJNE**

### **§ 13.**

1. Wypoczynek w formie wycieczek krajowych i zagranicznych oraz imprezy integracyjne mogą być organizowane przez Starostwo lub na jego zlecenie przez instytucje wyspecjalizowane w tym zakresie.
2. Udział w wycieczkach oraz imprezach integracyjnych może być częściowo odpłatny.
3. Prawo do udziału w wyjazdach oraz imprezach integracyjnych, dofinansowywanych ze środków Funduszu, posiadają osoby wymienione w § 4 ust. 1 pkt 1-3.
4. Wysokość dofinansowania określa każdorazowo Starosta w uzgodnieniu z Przedstawicielem Załogi, biorąc pod uwagę dochód na jednego członka w rodzinie oraz środki finansowe Funduszu. Koszt udziału w imprezach integracyjnych może być w całości pokryty ze środków Funduszu – w tym przypadku nie jest wymagane złożenie przez uprawnionych wniosku o przyznanie dofinansowania.
5. Wzór wniosku o przyznanie świadczenia określa załącznik nr 7.

## XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 14.

1. Regulamin Funduszu wprowadza Starosta w uzgodnieniu z Przedstawicielem Załogi.
2. Traci moc Zarządzenie Starosty Grudziądzkiego Nr 11/2019 z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz Zarządzenie Starosty Grudziądzkiego Nr 15/2019 z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
3. W sprawach nieuregulowanych w regulaminie mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Grudziądz, dnia 21.08.2020 r.

Przedstawiciel Załogi

/-/ Kazimierz Sobótka

.....

Pracodawca

Starosta  
/-/ Adam Olejnik

.....



.....  
imię i nazwisko

.....  
nazwa Wydziału

.....  
stanowisko

**WNIOSEK**  
**(dotyczy pracowników)**  
**o dofinansowanie do urlopu wypoczynkowego „wczasy pod gruszą”**  
**ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do urlopu wypoczynkowego „wczasy pod gruszą”.  
Urlop wypoczynkowy wykorzystam w dniach od ..... do .....  
i będzie on trwał co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych.  
Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształci się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 7   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 8   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 9   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr konta bankowego

**WNIOSEK**

**(dotyczy emerytów i rencistów – byłych pracowników Starostwa oraz pracowników przebywających na urloпах wychowawczych)**

**o dofinansowanie wypoczynku w ramach „wczasów pod gruszą”  
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania w ramach „wczasów pod gruszą”.

Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

Oświadczam, że po uzyskaniu prawa do emerytury/renty, pozostawałam/em /nie pozostawałam/em \*pozostaję /nie pozostaję\* w roku kalendarzowym .....w stosunku pracy z innym pracodawcą.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształci się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie działalności kulturalno – oświatowej oraz sportowo – rekreacyjnej**  
**ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do zakupu biletów/karnetów na:

.....  
Załączniki:

- faktura lub rachunek za zakup biletu/karnetu,
- bilet/karnet.

Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształcą się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 7   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 8   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 9   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie paczki lub bonów dla dzieci**  
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do paczki lub bonów na:

.....  
.....  
.....  
Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształcą się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 7   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 8   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 9   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania  
świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu  
dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.





**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształci się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 7   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 8   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 9   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 10  |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

## Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

### **Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu.

Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

### WNIOSEK

#### **o przyznanie świadczenia w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym.

Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                                  |                                            | Czy uzyskuje dochód<br>TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształci się w szkole<br>TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności<br>TAK/NIE |                                |
| 1   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 2   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 3   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 4   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 5   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 6   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 7   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 8   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 9   |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |
| 10  |                 |               |                     |                                  |                                            |                                |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**do wypoczynku w formie wycieczki oraz imprezy integracyjnej organizowanych przez**  
**Starostwo Powiatowe w Grudziądzu**

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do organizowanej przez Starostwo Powiatowe w Grudziądzu wycieczki/imprezy integracyjnej .....

Jednocześnie składam oświadczenie o mojej sytuacji rodzinnej i materialnej, obejmującej okres 3 miesięcy poprzedzający złożenie niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że w roku ..... we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawały ze mną:**

| Lp. | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Dzieci uprawnionego |                               |                                         | Czy uzyskuje dochód TAK/NIE |
|-----|-----------------|---------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|
|     |                 |               | Data urodzenia      | Kształci się w szkole TAK/NIE | Orzeczenie o niepełnosprawności TAK/NIE |                             |
| 1   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 2   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 3   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 4   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 5   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 6   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 7   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 8   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 9   |                 |               |                     |                               |                                         |                             |
| 10  |                 |               |                     |                               |                                         |                             |

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie za okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego wniosku wyniósł .....zł.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do otrzymania świadczeń z ZFŚS)

.....  
(miejscowość, data)

Adnotacja Starosty o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

**Pouczenie:**

W oświadczeniu wykazuje się wszystkie osoby wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z osobą uprawnioną do korzystania ze świadczeń Funduszu, o której mowa w § 4 ust. 1 regulaminu - małżonka, partnera, rodziców, teściów, dziadków, rodzeństwo, dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie przed osiągnięciem pełnoletności, wnuki, dzieci przyjęte na wychowanie i utrzymanie w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, a także inne osoby spokrewnione lub niespokrewnione, pozostające w faktycznym związku.

Przez dochód należy rozumieć dochód brutto (przychód wraz z zapłaconymi składkami ZUS i należnymi podatkami) przypadający na osobę w rodzinie, obliczony na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie (wraz z dziećmi pobierającymi naukę); dochody z tytułu działalności gospodarczej przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone; w przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070).

Administratorem przekazanych przez Panią/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Grudziądzu. Dane są przetwarzane w celu przyznania świadczeń socjalnych i będą przetwarzane do czasu przeprowadzenia brakowania, nie będą udostępniane innym odbiorcom danych. Podającemu przysługuje prawo dostępu do treści podanych danych, ich poprawiania i uaktualniania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a wyrażona zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.