

.....
(nazwisko i imię osoby uprawnionej)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Administracyjno-
Ekonomicznych i Ogólnokształcących

w Bytomiu

WNIOSEK
o dofinansowanie różnych form wypoczynku w roku 2026

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie do:

1. wypoczynku organizowanego we własnym zakresie („wczasy pod gruszą”)*
2. wypoczynku zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie w formie wczasów oraz kolonii, obozów, zielonych szkół, zimowisk dzieci i młodzieży do lat 18, jeżeli się kształcą do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat życia.*

Wraz ze mną z wypoczynku będą korzystały **dzieci**:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		

Załączniki:

1. Oświadczenie o dochodach za ostatnie trzy miesiące poprzedzające złożenie wniosku.
2. Zaświadczenie o pobieraniu nauki przez w/w dziecko/dzieci nie świadczące pracy w wieku od 18-25 lat.*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby uprawnionej)

(WYPEŁNIA KOMISJA ZFŚS)

Dochód na jedną osobę (przedział)

Dyrektor ZSAEiO w Bytomiu w uzgodnieniu z przedstawicielami zakładowych organizacji związkowych w dniu **przyznaje** dofinansowanie do wypoczynku z ZFŚS:

Uprawniony	Dzieci		Razem zł
	Kwota	Ilość	

Przedstawiciele organizacji związkowych:

1. Bożena Winszczyk (MOZPOiW „Solidarność”)
2. Joanna Głogowska (ZNP)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

Bytom, dnia

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności cywilnej i karnej oświadczam, iż:

1. Średni miesięczny dochód* **brutto** na jedną osobę (obliczony za ostatnie trzy miesiące**) zawiera się w przedziale:

a) do 3 000 zł ** (brutto)

b) powyżej 3 000 zł do 4 000 zł ** (brutto)

c) powyżej 4 000 zł ** (brutto)

* Przez dochód brutto rozumie się przychód podlegający opodatkowaniu.

2. Oświadczam, że ZSAEIO **jest / nie jest**** moim jedynym miejscem pracy, w którym jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę.

3. Oświadczam, że **jestem / nie jestem**** emerytem/rencistą**.

4. Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

5. Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym razem ze mną pozostają następujący członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy, nauki***	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Średni miesięczny dochód brutto (za ostatnie trzy m-ce)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Dzieci powyżej 18 roku życia nie uczące się – nie zaliczamy do wspólnego gospodarstwa domowego.

** niepotrzebne skreślić

***w przypadku emeryta lub rencisty wpisać „emeryt” lub „rencista”, a w przypadku osoby bezrobotnej „bezrobotny”

Pouczenie:

Oświadczenie o dochodach stanowi załącznik do wniosku o świadczenie. Niekompletny wniosek nie podlega rozpatrzeniu.

Podpis wnioskodawcy

KLAUZULA INFORMACYJNA - FUNDUSZ ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Administracyjno-Ekonomicznych i Ogólnokształcących z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Webera 6
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:
adres: Urząd Miejski w Bytomiu ul. Smolonia 35,
e-mail: iod_edu@um.bytom.pl

- Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 art. b RODO w celu udzielenia świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i realizacji przelewów z tego tytułu na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Administracyjno-Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Bytomiu;
- Kategorie odbiorców danych osobowych: podmioty w związku z uprawnieniem/obowiązkiem na podstawie przepisów prawa w szczególności Urząd Skarbowy, Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Państwowy Inspektor Pracy, banki, podmioty przetwarzające realizujące zadania w imieniu Administratora;
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do zrealizowania przyznanego świadczenia socjalnego z ZFSS, a także przez okres dochodzenia praw i roszczeń oraz w celach archiwalnych zgodnie z Jednolitym Rzecznym Wykazem Akt;
- Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, do żądania usunięcia danych oraz ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do wniesienia skargi do Organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE 2016/679);
- Dane osobowe nie będą podlegały decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu;
- Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
- Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu przyznania świadczenia z ZFSS niezbędne. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości przyznania świadczenia.