

Łódź, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskującego/**WNIOSEK**

o dofinansowanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych wczasów turystycznych, sanatorium, turnus rehabilitacyjny \*

Dzieci uprawnione do dofinansowania i przebywające razem ze mną:

/imię i nazwisko oraz stopień pokrewieństwa/

1. ....

2. ....

3. ....

Ostatnie wykorzystane dofinansowanie /rok i rodzaj/ .....

**Oświadczenie o dochodach**

Oświadczam, że dochód mój i członków mojej rodziny za rok poprzedni wyniósł:

Lp.	Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy, nauki	Wysokość dochodów

Łączny dochód całego gospodarstwa - .....

Średni dochód miesięczny na 1 członka rodziny - .....

Słownie: .....

Świadoma/y odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....  
podpis emeryta/pracownika

Za dochód uważa się wszelkie przychody (dochód brutto) z tytułu:

- zatrudnienia wg PIT za rok ubiegły, działalności gospodarczej, umów zlecenia, umów o dzieło,
- alimentów, stypendiów, emerytur i rent,
- oszacowane dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej, dochód z gospodarstwa rolnego.

\* niepotrzebne skreślić

Dane osób ubiegających się o świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przetwarzane są na podstawie art. 53 ust. 1a i 2 ustawy z dn. 26 stycznia 1982 r Karta Nauczyciela ( Dz. U. z 2016 r poz. 1379) w związku z art. 23 ust.1 pkt 2 ustawy z dn 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r poz 922).

W związku z obsługą przyznawania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla nauczycieli i emerytów szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego, Centrum Kształcenia Ustawicznego samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi zbiera i przetwarza dane pracowników administracji, nauczycieli i emerytowanych pracowników oświaty ubiegających się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych. Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Dyrektor Centrum Kształcenia Ustawicznego Samorządu Województwa Łódzkiego w Łodzi z siedzibą w Łodzi 91-029, ul. Wielkopolska 70/72
2. Państwa dane gromadzone są w celu prawidłowej obsługi procesu przyznawania pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Dostęp do Państwa danych zawartych we wnioskach złożonych do Centrum Kształcenia Ustawicznego SWŁ w Łodzi posiadają pracownicy Centrum – przyjmujący wnioski, członkowie komisji przyznającej świadczenia oraz pracownicy księgowości i płac zajmujący się wypłatą świadczeń,
3. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.
4. Podanie przez Państwa swoich danych jest warunkiem koniecznym do ubiegania się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....  
Czytelny podpis emeryta/pracownika

**Adnotacja Komisji Socjalnej:**