

(pieczęć zakładu pracy)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU SOCJALNEGO**Imię i nazwisko wnioskodawcy****Miejsce zamieszkania****Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny¹**.....
(rodzaj usługi lub świadczenia - np. dofinansowania na wczasy, kolonie, na wycieczkę, pomoc rzeczową, finansową, zapomogę, itp.).....
(imiona osób uprawnionych: współmałżonka, dzieci (data urodzenia)).....
z Funduszu Socjalnego z uwagi na następującą sytuację rodzinną, życiową i materialną:**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że w roku poprzedzającym datę złożenia wniosku łączne dochody² wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi kwotę zł/m-c

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 §1 K.K.)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Zespół Przyznający na posiedzeniu w dniu przyznaje świadczenie / nie przyznaje świadczenia³ w wysokości: słownie.....

.....
(podpis przedstawicieli Komisji Socjalnej).....
(podpis dyrektora szkoły)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej przez Komisję Socjalną działającą przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.

Zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz. 922). Informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.
2. Dane osobowe Pani /Pana będą przetwarzane, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej przez Komisję Socjalną działającą przy Szkole Podstawowej Nr2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych, ich poprawiania oraz prawo do odwołania zgody, przy czym odwołanie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego wniosku przez Komisję Socjalną przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest do czasu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej z uwzględnieniem okresu przechowywania dla celów dokumentacyjnych.

Dobczyce, dn.

.....
(czytelny podpis)¹ Niepotrzebne skreślić² Przez **dochód** dla celów świadczeń Funduszu należy rozumieć przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodów i składki na ubezpieczenie społeczne.³ Niepotrzebne skreślić

(pieczęć zakładu pracy)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z FUNDUSZU SOCJALNEGO**Imię i nazwisko wnioskodawcy****Miejsce zamieszkania****Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny⁴**.....
(rodzaj usługi lub świadczenia - np. dofinansowania na wczasy, kolonie, na wycieczkę, pomoc rzeczową, finansową, zapomogę, itp.).....
(imiona osób uprawnionych: współmałżonka, dzieci (data urodzenia)).....
z Funduszu Socjalnego z uwagi na następującą sytuację rodzinną, życiową i materialną:**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że w roku poprzedzającym datę złożenia wniosku łączne dochody⁵ wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi kwotę zł/m-c

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 §1 K.K.)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Zespół Przyznający na posiedzeniu w dniu przyznaje świadczenie / nie przyznaje świadczenia⁶ w wysokości: słownie.....

.....
(podpis przedstawicieli Komisji Socjalnej).....
(podpis dyrektora szkoły)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej przez Komisję Socjalną działającą przy Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.

Zgodnie z art.24 ust 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz. 922). Informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.
2. Dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej przez Komisję Socjalną działającą przy Szkole Podstawowej Nr2 im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce i nie będą udostępniane innym odbiorcom.
3. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych, ich poprawiania oraz prawo do odwołania zgody, przy czym odwołanie zgody jest jednoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego wniosku przez Komisję Socjalną przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobczycach, ul. Szkolna 43, 32-410 Dobczyce.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
5. Zgoda wyrażona jest do czasu rozpatrzenia wniosku o przyznanie pomocy socjalnej z uwzględnieniem okresu przechowywania dla celów dokumentacyjnych.

Dobczyce, dn.

.....
(czytelny podpis)⁴ Niepotrzebne skreślić⁵ Przez **dochód** dla celów świadczeń Funduszu należy rozumieć przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodów i składki na ubezpieczenie społeczne.⁶ Niepotrzebne skreślić