

Zarządzenie Nr 45/2021
Burmistrza Miasta i Gminy Drobin
z dnia 20 maja 2021 roku

w sprawie wprowadzenia zmiany do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Na podstawie art. 10 ustawy z dnia 04 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 746) oraz w związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1)

zarządzam, co następuje:

§ 1

W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, wprowadzonym Zarządzeniem Nr 12/2015 Burmistrza Miasta i Gminy Drobin z dnia 24 lutego 2015, wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 4 do niniejszego zarządzenia.
5. Załącznik Nr 5 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 5 do niniejszego zarządzenia.
6. Załącznik Nr 8 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 6 do niniejszego zarządzenia.
7. Załącznik Nr 9 do Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miasta i Gminy w Drobinie otrzymuje brzmienie, zgodnie z załącznikiem Nr 7 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Pełniący Funkcję
Burmistrza Miasta i Gminy Drobin

Grzegorz Szykułski

.....
/pieczęć zakładu pracy/

WNIOSEK
o przyznanie zapomogi socjalnej/losowej,
zgodnie z § 3 pkt 1 ppkt „f” Regulaminu ZFŚS

- A. Imię i nazwisko wnioskodawcy
Miejsce pracy
Miejsce zamieszkania
Proszę o przyznanie dla mnie
/określić rodzaj zapomogi/

B. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

- 1) mam następującą sytuację życiową i rodzinną
.....
.....
.....

/opisać przypadki szczególne dotyczące np. stanu zdrowia rodziny, wydarzeń losowych, warunków mieszkaniowych, liczebności rodziny, itp./

Oświadczenie o dochodach rodziny

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)

Średni dochód netto z miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku na jednego członka mojej rodziny wyniósł:

- nie przekracza kwoty 1.500 zł*
- mieści się w przedziale 1.501 – 2.000 zł*
- mieści się w przedziale 2.001 – 2.500 zł*
- przekracza/(równy) kwotę 2.501 zł*

Do wniosku załączam:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Adnotacja o przyznaniu ulgowego świadczenia socjalnego

Po rozpatrzeniu wniosku o przyznaniu pomocy socjalnej:

1. Przyznano zapomogę socjalną/zapomogą losową w kwociezł.
2. Nie przyznano zapomogi socjalnej/zapomogi losowej z uwagi na

.....
.....

Podpisy Komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
/podpis Burmistrza Miasta i Gminy Drobin/

Drobin, dnia.....

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr
45/2021
Burmistrza Miasta i
Gminy w Drobinie
z dnia 20 maja 2021 roku

Załącznik nr 2
do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Drobinie

.....
miejsce i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

WNIOSEK
o dofinansowanie wypoczynku urlopowego
zorganizowanego we własnym zakresie przez pracownika
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie, zgodnie z § 3 pkt 1 ppkt „a” Regulaminu ZFŚS.

Urlop wypoczynkowy wykorzystam / wykorzystałem / wykorzystałam * w dniach od

do i będzie on trwał, co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych, w tym 10 dni roboczych.

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie korzystania z urlopu wypoczynkowego:

Potwierdzam, iż pracownik..... będzie korzystał / korzystała z urlopu wypoczynkowego w dniach od..... do, zgodnie z wnioskiem urlopowym złożonym w dniu.....

.....
podpis pracownika kadr

Adnotacja o przyznaniu dofinansowania z ZFŚS

.....
.....

Podpisy Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

.....
/podpis Burmistrza Miasta i Gminy Drobin/

Drobin, dnia.....

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr
45/2021
Burmistrza Miasta i
Gminy w Drobinie
z dnia 20 maja 2021 roku

Załącznik nr 3
do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Drobinie

.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

WNIOSEK
o przyznanie pomocy świątecznej
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świątecznym, zgodnie z § 3 pkt 1 ppkt „c” Regulaminu ZFŚS.

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacja o przyznaniu świadczenia z ZFŚS

.....
.....

Podpisy Komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
/podpis Burmistrza Miasta i Gminy Drobin/

Drobin, dnia.....

Załącznik nr 4
do Zarządzenia Nr
45/2021
Burmistrza Miasta i
Gminy w Drobiniu
z dnia 20 maja 2021 roku

Załącznik nr 4
do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Drobiniu

.....
miejsowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie pomocy określonej w § 3 pkt 1 ppkt „b”, „d” i „e”

Proszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych pomocy finansowej w zakresie:

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacja o przyznaniu pomocy z ZFŚS

.....
.....

Podpisy Komisji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
/podpis Burmistrza Miasta i Gminy Drobini/

Drobin, dnia.....

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr
45/2021
Burmistrza Miasta i
Gminy w Drobinie
z dnia 20 maja 2021 roku

Załącznik nr 5
do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Drobinie

Drobin, dnia

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE
o dochodach dla celów ZFŚS

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż średni miesięczny dochód za rok na jednego członka rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe wyniósł:

- nie przekracza kwoty 1.500 zł
- mieści się w przedziale 1.501 – 2.000 zł
- mieści się w przedziale 2.001 – 2.500 zł
- przekracza/(równy) kwotę 2.501 zł

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr
45/2021
Burmistrza Miasta i
Gminy w Drobiniu
z dnia 20 maja 2021 roku

Załącznik nr 8
do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Miasta i Gminy
w Drobiniu

.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia finansowego z ZFŚS
w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym lub w okresie jesienno-zimowym

Proszę o przyznanie świadczenia finansowego z ZFŚS w związku ze zwiększonymi wydatkami
w okresie jesienno-zimowym

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Adnotacja o przyznaniu świadczenia z ZFŚS

.....
.....
.....

Podpisy Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

.....
/podpis Burmistrza Miasta i Gminy Drobin/

Drobin, dnia.....

Klauzula informacyjna RODO – Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

1. W związku z zapisami art. 13 oraz art. 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Urząd Miasta i Gminy w Drobinie, reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy Drobin, z siedzibą:

ul. Marszałka Piłsudskiego 12, 09-210 Drobin, tel. (24) 260 14 41.

2. Informujemy że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Maksymiliana Michalskiego, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-mm@tbsiedlce.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia spraw związanych z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w celu wypełnienia obowiązku prawnego Administratora Danych, zgodnie z Ustawą z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych i Regulaminem.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe (wymagane na podstawie wyżej wymienionych przepisów prawa), podanie danych dodatkowych jest dobrowolne. Niepodanie danych koniecznych skutkuje niezalutwieniem sprawy.
6. Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie; tj. dane identyfikacyjne, dane adresowe, informacje o zarobkach, potrąceniach, składkach, oświadczenie o dochodzie na osobę w rodzinie, numery kont bankowych, informacje o sytuacji rodzinnej, informacje o stanie zdrowia; niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.
7. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania zawarte z podmiotami świadczących usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów (Sedkomp s.j.)
8. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane (5 lat) oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W przypadku przetwarzania na podstawie zgody dane będą przechowywane do chwili ustania celu w jakim została zebrana lub do wycofania zgody.

9. Przysługuje Pani/Panu, **z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa**, możliwość:
 - dostępu do danych osobowych jej/jego dotyczących oraz otrzymania ich kopii,
 - żądania sprostowania danych osobowych,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
10. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-mm@tbdsiedlce.pl.
11. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych. Organem właściwym dla ww. skargi jest:
Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
12. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
13. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.