

## Zarządzenie nr 1 / 2025

### Dyrektora Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie

z dnia ...06.03.2025r.....

w sprawie: **wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie**

Na podstawie :

1. *Ustawa z dnia 4 Marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych* (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz.288) zwana dalej „ustawą o ZFŚS
2. *Ustawa z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela* (tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz.986)
3. *Ustawa z dnia 23 Maja 1991r. o związkach zawodowych* (tekst jednolity Dz.U. z 2022r., poz.854).
4. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 Marca 2009r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych* (Dz.U. z 2009r Nr 43, poz.349)
5. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE ) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) ( RODO ( Dz.Urz.UE L 119 ).*
6. *Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych ( tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz.1781).*

**zarządzam co następuje:**

#### § 1

Wprowadzam Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie.

#### § 2

Regulamin, o którym mowa w § 1 wchodzi w życie po upływie dwóch tygodni od dnia 06.03.2025r.

#### § 3

Traci moc Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z dnia 12 stycznia 2022r.

Łękawka, dnia...06.03.2025r.....

DYREKTOR  
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii  
w Łękawie

mgr Katarzyna Polik-Zielińska

(podpis Dyrektora MOS)



## **Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie**

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych ( tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz.288) zwana dalej ustawą o ZFŚS
2. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela ( tekst jednolity Dz.U. z 2024r. poz.986)
3. Ustawa z dnia 23 maja 1991r. o związkach zawodowych ( tekst jednolity Dz.U. z 2022r., poz.854)
4. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 marca 2009r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych ( Dz.U. z 2009r Nr 43, poz.349)
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE ) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) ( RODO Dz.Urz.UE L 119 ).
6. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o Ochronie Danych Osobowych ( tekst jednolity Dz.U.z 2019r. poz.1781).

### **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. W Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii w Łękawie tworzy się Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych, zwany dalej Funduszem.
2. Regulamin określa zasady i warunki korzystania z usług i świadczeń finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz zasady przeznaczenia środków funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalne.
3. Regulamin opracowuje Dyrektor MOS w Łękawie w uzgodnieniu z działającymi w MOS w Łękawie organizacjami związkowymi.
4. Wszelkie zmiany w Regulaminie mogą być dokonywane w postaci aneksów na wniosek Dyrektora MOS w Łękawie i związków zawodowych w niej działających.
5. Nie korzystanie ze świadczeń Funduszu, nie uprawnia do żądania jakiegokolwiek ekwiwalentu pieniężnego z tego tytułu oprócz świadczenia urlopowego nauczycieli.

6. Podstawę podziału Funduszu na poszczególne cele i rodzaje działalności socjalnej stanowi roczny plan finansowy, który opracowuje Dyrektor MOS w Łękawie w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi. Plan finansowy oraz sprawozdanie z wykorzystania środków Funduszu po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi są przedstawiane pracownikom MOS w Łękawie.
7. O przyznaniu lub odmowie przyznania świadczenia decyzję podejmuje Dyrektor MOS w Łękawie w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi działającymi w placówce.
8. Podstawą przyznania osobie uprawnionej świadczeń finansowych z Funduszu jest pisemny wniosek zainteresowanego złożony w wyznaczonych w Regulaminie terminach. Wyjątkiem jest obowiązkowe świadczenie urlopowe dla nauczycieli, które nie wymaga wnioskowania.
9. Warunkiem koniecznym przyznania osobie uprawnionej świadczenia finansowego z Funduszu jest złożenie oświadczenia o dochodzie na członka rodziny uprawnionego, z roku poprzedzającego bieżące świadczenie. Wzór oświadczenia o dochodach stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu i należy go składać do kadr MOS w Łękawie do 15 maja każdego roku.

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej jest dokumentem. Pracodawca ma prawo dokonywania weryfikacji prawdziwości danych podanych w Oświadczeniu i w tym celu może żądać od uprawnionego lub członków jego rodziny/gospodarstwa domowego dodatkowych informacji w formie oświadczenia, a także przedstawienia do wglądu dokumentów potwierdzających prawdziwość informacji.

***Niezłożenie Oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w celu otrzymania świadczenia oraz dopłaty z Funduszu, skutkuje odmownym rozpatrzeniem wniosku.***

***W danym roku kalendarzowym możliwe jest dofinansowanie tylko jednej, dowolnie wybranej formy wypoczynku letniego (nie dotyczy to świadczenia urlopowego dla nauczycieli).***

10. Przyznawanie świadczenia z Funduszu uzależnione jest od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnione

**ZASADY TWORZENIA FUNDUSZU**

1. Coroczny odpis dla nauczycieli w wysokości ustalonej na podstawie art.53 ust.1 Karty Nauczyciela tj. w wysokości ustalonej jako iloczyn planowanej, przeciętnej w danym roku kalendarzowym, liczby nauczycieli zatrudnionych w pełnym i niepełnym wymiarze zajęć (po przeliczeniu na pełny wymiar zajęć), skorygowanej w końcu roku do faktycznej przeciętnej liczby zatrudnionych nauczycieli (po przeliczeniu na pełny wymiar zajęć) i 110% kwoty bazowej, określonej corocznie w ustawie budżetowej, obowiązującej 1 stycznia danego roku,
2. Coroczny odpis podstawowy na jednego zatrudnionego pracownika niebędącego nauczycielem w wysokości określonej w art. 5 ust. 2 ustawy o ZFŚS tj. w wysokości 37,5% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowiło kwotę wyższą,
3. Coroczny odpis , o którym mowa w art. 53 ust. 2 karty Nauczyciela dla nauczycieli będących emerytami, rencistami lub nauczycieli pobierającymi nauczycielskie świadczenie kompensacyjne tj. w wysokości 42% kwoty bazowej, przyjętej w ustawie budżetowej, obowiązującej od 1 stycznia danego roku,
4. Wysokość odpisu podstawowego na jednego pracownika wykonującego pracę w szczególnych warunkach lub prace o szczególnym charakterze – w rozumieniu przepisów o emeryturach pomostowych, wynosi 50% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa wyżej.
5. Środki Funduszu zwiększa się o:
  - a) wpływy z opłat pobieranych od osób i jednostek organizacyjnych korzystających z działalności socjalnej,
  - b) darowizny oraz zapisy od osób fizycznych i prawnych,
  - c) o odpis dla emerytów i rencistów (niebędących nauczycielami) w wysokości 6,25% przeciętnego wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w ust.2.
  - d) inne środki określone ustawą o ZFŚS i w odrębnych przepisach,
4. Środki Funduszu są gromadzone na odrębnym rachunku bankowym,
5. Środki Funduszu niewykorzystane w danym roku kalendarzowym przechodzą na rok następny,
6. Nie można pokrywać z Funduszu wydatków, które nie mogą być z niego finansowane, ani obciążać Funduszu zobowiązaniami niezgodnymi z celem Funduszu.

## ADMINISTRACJA I OBSŁUGA FUNDUSZU

1. Dyrektor MOS w Łękawie zapewnia obsługę administracyjno-finansową Funduszu.
2. Dokumentacja przyznanych świadczeń znajduje się w kadrach MOS w Łękawie.
3. Wnioski o przyznanie świadczeń z Funduszu rozpatrywane będą:
  - a) Dofinansowanie do wypoczynku letniego pracowników do 15 czerwca.
  - b) Zapomogi bezzwrotne do 10 grudnia.
  - c) Zapomogi losowe w miarę potrzeb.
  - d) Dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży do 15 października.
4. Informacje o przyznaniu świadczeń z Funduszu można uzyskać w kadrach MOS. Informacje o przyznaniu bądź odmowie pomocy materialnej lub rzeczowej w formie zapomogi przekazuje się bezpośrednio wnioskodawcy w formie pisemnej załącznik nr 10.
5. Po dokonaniu negatywnego rozpatrzenia wniosków, zostaną one niezwłocznie zniszczone. Z ww. czynności zostanie sporządzony Protokół zniszczenia wniosków.
6. Świadczenia socjalne z Funduszu mają charakter uznaniowy (fakultatywny), a nie roszczeniowy, oprócz świadczeń urlopowych nauczycieli. Osoby, których wnioski zostały załatwione odmownie, nie mogą domagać się jakiegokolwiek rekompensaty z tego tytułu w terminie późniejszym.
7. **Osoba składająca wniosek o świadczenie jest zobowiązana wiarygodnie go uzasadnić i podać rzetelnie wyliczony dochód na osobę w rodzinie. W razie nie dopełnienia tych warunków wniosek o świadczenie zostanie oddalony.**
8. **Osoba uprawniona, która złożyła nieprawdziwe oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej jest zobowiązana do zwrotu kwoty niesłusznie otrzymanego świadczenia.**

## OSOBY UPRAWNIONE DO KORZYSTANIA Z FUNDUSZU

Osobami uprawnionymi do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w MOS w Łękawie są:

- 1) pracownicy zatrudnieni w pełnym i niepełnym wymiarze czasu pracy,
- 2) pracownicy zatrudnieni na czas nieokreślony i określony,
- 3) emeryci i renciści (w okresie pobieranej renty z tytułu niezdolności do pracy), z którymi zakład pracy rozwiązał stosunek pracy w związku z ich przejściem na emeryturę lub rentę oraz nauczyciele jednostki pozostający na świadczeniu kompensacyjnym,
- 4) członkowie rodzin pracowników i członkowie rodzin po zmarłych w czasie zatrudnienia albo wskutek wypadku przy pracy, pobierający rentę rodzinną po zmarłym pracowniku,
- 5) osoby przebywające na świadczeniach przedemerytalnych, dla których Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie był ostatnim miejscem zatrudnienia (pod warunkiem, że nie podjęły pracy).

Za członków rodziny osób wymienionych w §4 pkt. 4 uważa się:

- 1) Pozostające na utrzymaniu pracownika, emeryta lub rencisty dzieci własne, przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w rodzinie zastępczej oraz dzieci współmałżonka ( z nim zamieszkujące) w wieku do 18 roku życia, a jeżeli kształcą się w szkole lub na uczelni (i nie wstąpiły w związek małżeński) – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 26 roku życia, przy czym w przypadku dzieci pełnoletnich pracownik zobowiązany jest złożyć zaświadczenie potwierdzające zameldowanie oraz zaświadczenie potwierdzające pobieranie nauki z uczelni/ szkoły.
- 2) Współmałżonka.
- 3) Osoby wymienione w § 4 pkt. 4 posiadające orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności ( lub równoważnie ) bez względu na wiek.

## **§5**

### **PRZEZNACZENIE ŚRODKÓW FUNDUSZU**

1. Środki Funduszu przeznacza się na następujące świadczenia:
  - a) obowiązkowe świadczenie urlopowe dla nauczycieli;
  - b) dofinansowanie krajowego lub zagranicznego wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego w formie kolonii /w tym zdrowotnych/, zimowisk, obozów itp. – przyjęta granica wieku od 6 do 18 lat;
  - c) zapomogi bezzwrotne uzależnione od sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej uprawnionych w miarę posiadanych środków Funduszu;
  - d) zapomogi losowe przyznawane raz w roku w przypadkach losowych wymienionych w § 11;
  - e) dofinansowanie dopłat do imprez kulturalno-oświatowych, sportowo-rekreacyjnych /uwzględnienie wydatków za korzystanie z obiektów i urządzeń sportowych, z uwzględnieniem poniesionych kosztów/.
  - f) wypoczynku organizowanego we własnym zakresie / wypoczynek letni/.
2. Przyznane świadczenie, jego wysokość oraz liczba przyznanych świadczeń jest uzależniona od:
  - a) aktualnie posiadanych środków;
  - b) sytuacji rodzinnej, materialnej i życiowej osób, którym przyznaje się świadczenie.
3. Podstawę do przyznania świadczenia i ustalenie jego wysokości stanowi dochód przypadający na osobę w rodzinie.

## PODZIAŁ ŚRODKÓW FUNDUSZU

1. Ustala się następujący podział środków przeznaczonych na pomoc socjalną:
  - a) **80%** - na różne formy wypoczynku w tym obowiązkowe świadczenie urlopowe dla pracowników pedagogicznych oraz zapomogi bezzwrotnej
  - b) **10%** - zapomogi losowe
  - c) **5%** - na dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży,
  - d) **5%** - na działalność kulturalno - oświatową i sportowo-rekreacyjną.
2. Progi dochodowe do świadczeń, przy których uwzględnia się kryterium socjalne (wypoczynek letni, świadczenie bezzwrotne, działalność kulturalno – oświatowa i sportowo - rekreacyjna) oraz procentowy wskaźnik wypłaconych świadczeń stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu:
3. Świadczenia z ZFŚŚ uzależnione są od posiadanych środków na dany rok.
4. Niewykorzystane środki z poszczególnych form podziału mogą być przesunięte po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi na pozostałą działalność socjalną.

## §7

### ZASADY OBLICZANIA DOCHODU

1. Kryterium przyznawania i ustalania wysokości świadczeń z Funduszu jest dochód tj. przychód pomniejszony o koszty uzyskania minus składki na ubezpieczenie społeczne przypadający na jednego członka rodziny uprawnionego do korzystania z Funduszu.
2. Dochodem, przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej ubiegającej się o świadczenie z Funduszu, są wszelkie dochody pochodzące ze wszystkich źródeł uzyskiwane przez wnioskującego i członków rodziny wymienionych w §4 opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, dochody opodatkowane podatkiem rolnym oraz dochodów z działalności gospodarczej i inne dochody, zarówno opodatkowane jak i nieopodatkowane, tj.:
  - a) wynagrodzenie ze stosunku pracy,
  - b) umowa zlecenie, umowa o dzieło, dochód z pracy nakładczej, wolnego zawodu,
  - c) emerytury, renty,
  - d) zasiłek wychowawczy, zasiłek dla bezrobotnych,
  - e) diety z tytułu pełnienia funkcji społecznych,
  - f) dochód z działalności gospodarczej – w wysokości nie niższej niż najniższa podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne obowiązujące osoby ubezpieczone z roku, za które sporządza się oświadczenie o dochodach,
  - g) dochody zagraniczne,
  - h) dochód z gospodarstwa rolnego – dochód z 1ha przeliczeniowego.
  - i) świadczenia z programu 800+
  - j) zasiłki stałe i inne świadczenia oraz dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego,
  - l) otrzymywane alimenty.



3. Do dochodu nie wlicza się:

- a) zasiłków pogrzebowych, porodowych pielęgnacyjnych i rodzinnych,
- b) składek na ubezpieczenie społeczne.

4. Złożenie ww. dokumentu stanowi podstawę zakwalifikowania do danego progu dochodowego.

5. *Jeżeli pracownik złoży pracodawcy oświadczenie, że nie zgadza się na przetwarzanie danych osobowych i/lub nie udostępnia ich pracodawcy do celów związanych z przyznaniem świadczeń z ZFŚS i ustalenia ich wysokości, wówczas nie może korzystać z pomocy z ZŚS.*

## **§8**

### **OBOWIĄZKOWE ŚWIADCZENIA URLOPOWE DLA NAUCZYCIELI**

1. Każdemu nauczycielowi wypłacane jest obowiązkowe świadczenie urlopowe w wysokości odpisu podstawowego, o którym mowa w przepisach o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
2. Świadczenie urlopowe wypłacane jest do najpóźniej do końca czerwca każdego roku.
3. Wysokość świadczenia urlopowego ustalana jest proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy i okresu zatrudnienia nauczyciela w danym roku szkolnym.
4. Nauczyciele zatrudnieni w zwiększonym wymiarze godzin traktowani są przy określaniu wysokości świadczenia, jako zatrudnieni w wymiarze podstawowym.

## **§9**

### **DOFINANSOWANIE KRAJOWEGO LUB ZAGRANICZNEGO WYPOCZYNKU URLOPOWEGO PRACOWNIKA ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE**

1. Osoby uprawnione do otrzymania dofinansowania wypoczynku letniego składają wniosek wraz z oświadczeniem o dochodach wg kryteriów wymienionych w §7 Regulaminu, do 15 maja każdego roku w kadrach MOS w Łękawie.
2. Dofinansowanie wypłacane jest do końca czerwca każdego roku.
3. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 4, a wzór oświadczenia załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.

## **§10**

### **DOFINANSOWANIE KAJOWEGO LUB ZAGRANICZNEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY**

1. Wypoczynek dziecka (od 6 lat do lat 18) musi być potwierdzony fakturą lub innym dowodem (w tym elektronicznym) potwierdzającym poniesione na wypoczynek nakłady, jego miejsce i czas trwania. W dokumencie lub fakturze wymienione muszą być imiennie wszystkie osoby uprawnione, które

- wypoczywały i na które poniesiono koszty, w tytule dokumentu powinien widnieć zapis o zorganizowanym wypoczynku dziecka wystawionym przez uprawnionego organizatora wypoczynku.
2. Dopłaty dotyczą zorganizowanego wypoczynku przez podmioty prowadzące działalność w zakresie: 1) kolonii, obozów i zimowisk, w tym również połączonego z nauką (zielona szkoła); 2) pobytu na leczeniu sanatoryjnym, w placówkach leczniczo-sanatoryjnych, rehabilitacyjno-szkoleniowych i leczniczo-opiekuńczych.
  3. Dopłata do różnych form wypoczynku dzieci przysługuje raz w roku kalendarzowym w zależności od możliwości finansowych funduszu, przy czym świadczenie to przysługuje jednemu z rodziców, nawet w przypadku, gdy oboje rodzice są uprawnieni do korzystania z Funduszu. Maksymalne dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w danym roku kalendarzowym nie może przekroczyć 500 zł. Przyznanie świadczenia z Funduszu jest uzależnione od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.
  4. Podanie o dofinansowanie do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży należy składać do 30 września danego roku do kadr w MOS
  5. Wypłata ww. świadczenia następuje do 15 października.
  6. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 8, a wzór oświadczenia o dochodach załącznik Nr 3.

## §11

### ŚWIADCZENIE FINANSOWE - BEZZWROTNE

1. Osoby uprawnione do otrzymania świadczenia finansowego bezzwrotnego składają wniosek w terminie do 15 listopada, a wypłata następuje do 15 grudnia.
2. Świadczenie finansowe bezzwrotne przyznawane w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi w zależności od posiadanych środków.
3. Wzór wniosku jest załącznikiem nr 5 do Regulaminu.
4. Wysokość świadczenia finansowego bezzwrotnego uzależniona jest od sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej uprawnionego i realizowane jest zgodnie z § 6 pkt. 2 .

## §12

### POMOC MATERIALNA I RZECZOWA W FORMIE ZAPOMÓG LOSOWYCH

*Zapomoga losowa to forma doraźnej, bezzwrotnej pomocy finansowej udzielanej przez pracodawcę. Jest ona przyznawana jednorazowo, w związku z wystąpieniem tak zwanego indywidualnego zdarzenia losowego, które sprawiło, że konkretna osoba znalazła się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej.*

1. Zapomoga losowa może być udzielona osobie uprawnionej na jej wniosek - załącznik Nr 6, we wniosku musi znajdować się stosowne uzasadnienie.
2. Wniosek należy składać do Dyrektora MOS w Łękawie.
3. Okoliczności, na które może być przyznana zapomoga:

- a) indywidualne zdarzenie losowe,
  - b) długotrwała choroba pracownika, współmałżonka lub dzieci uprawnionego.
4. Do wniosku o przyznanie pomocy wymienionej w ust.3 należy dołączyć:
- a) w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych takich jak np. kradzież, włamanie, zniszczenie domu lub mieszkania spowodowane pożarem bądź zalaniem, nieszczęśliwe wypadki powodujące uszczerbek na zdrowiu, pobicie, napaść itp. oświadczenie pracownika / wnioskodawcy o danym zdarzeniu oraz dokumenty potwierdzające zdarzenie z właściwego urzędu lub instytucji,
  - b) w przypadku choroby zaświadczenie od lekarza prowadzącego, specjalisty o długotrwałej chorobie (zaświadczenie nie może być wystawione z datą wcześniejszą niż 7 dni przed datą złożenia) oraz imienne rachunki dokumentujące wydatki z tytułu leczenia,
5. Wysokość pomocy uzależniona jest od indywidualnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionego i posiadanych środków finansowych zgodnie z tabelą- załącznik Nr 2 do Regulaminu,
6. W szczególnie trudnych sytuacjach Dyrektor w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi może przyznać większą kwotę zapomogi niż określona w tabeli.

### §13

#### **DZIAŁALNOŚĆ KULTURALNO-OŚWIATOWA I SPORTOWO- REKREACYJNA**

1. Dofinansowanie wycieczek, biletów na imprezy kulturalne, sportowo - rekreacyjne itp. (oprócz imprez organizowanych zgodnie z art.2 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych), uzależnione jest od sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej uprawnionych - § 6 pkt. 2.
2. Dofinansowanie do działalności wymienionej w §13 pkt.1 wynosi maksymalnie 90% /zgodnie z § 6 pkt 2/. Pozostałe 10% kosztu ponosi osoba uprawniona.

### §14

#### **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9. ust. 2 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych - RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)
2. Dane osób uprawnionych są przetwarzane przez pracodawcę oraz działających w jego imieniu i z jego upoważnienia członków związków zawodowych, zobowiązanych do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania funkcji oraz po jej zakończeniu.

3. Dane osób uprawnionych są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z Funduszu.
4. Osoby uprawnione przekazują swoje dane osobowe w formie oświadczenia pisemnego, stanowiącego część wniosku o przyznanie świadczenia z Funduszu lub osobnego dokumentu, jeśli jest to konieczne. W przypadku potwierdzania danych dokumentujących spełnienie kryterium socjalnego osoby uprawnione przedstawiają oświadczenia i zaświadczenia.
5. Dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 K.P. Po upływie tego okresu są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.
6. Osoba uprawniona ma prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania sprostowania lub usunięcia (bycia zapomnianym) danych albo ograniczenia ich przetwarzania, przenoszenia danych do innego administratora, otrzymanych w ustrukturyzowanym formacie (np. w pliku pdf), sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

## §15

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Decyzję o przyznaniu świadczeń z Funduszu podejmuje Dyrektor MOS w Łękawie w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi na podstawie odpowiedniego pisemnego wniosku /załącznik Nr 4,5,6/ osoby uprawnionej oraz oświadczenia /załącznik Nr 3/ zawierającego aktualne dane o sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej oraz wielkości dochodu przypadającego na jednego członka rodziny (oświadczenie takie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 KC, a prawdziwość danych uprawniony potwierdza podpisem).
2. Dyrektor MOS w Łękawie ma prawo w uzasadnionych przypadkach zażądać od osoby uprawnionej udokumentowania kwoty dochodu podanej w oświadczeniu przez przedstawienie odpowiednich dokumentów.

## §16

Świadczenia socjalne finansowane z Funduszu (oprócz świadczeń urlopowych) nie mają charakteru roszczeniowego, co oznacza, że osoby uprawnione, które nie uzyskały dopłat, wówczas, gdy się o nie ubiegały nie mogą domagać się jakichkolwiek ekwiwalentów z tego tytułu.

## §17

Decyzję o przyznaniu świadczenia oraz jego wysokość, w przypadkach nieokreślonych w Regulaminie podejmuje Dyrektor MOS w Łękawie po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi działającymi w placówce.

## §18

W dział kadr MOS znajduje się oddzielnie dla każdego uprawnionego kartoteka świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (pobrana na podstawie wypłat z programu VULCAN PŁACE), do której dostęp mają pracodawca i pracownik.

## §19

W przypadku zatrudnienia w MOS w Łękawie uprawnionych będących w stosunku małżeńskim, każdy z nich jest uprawniony do korzystania z Funduszu w MOS w Łękawie.

1. Regulamin wchodzi w życie po podpisaniu przez pracodawcę - Dyrektora MOS w Łękawie po uzgodnieniu ze związkami zawodowymi.
2. Postanowienia Regulaminu podaje się do wiadomości pracownikom uprawnionym i mają oni wgląd do niego. Regulamin znajduje się w dziale księgowości MOS w Łękawie.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

Regulamin wchodzi w życie z dniem .....

Uzgodniono ze związkami zawodowymi:

Data .....f. ....

Data .....f. ....

Data .....f. ....

Data .....f. ....

.....  
/ Dyrektor MOS w Łękawie/

DYREKTOR  
Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii  
w Łękawie

mgr Katarzyna Golik-Zielińska

**Załączniki do Regulaminu Zakładowego Świadczeń Socjalnych Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łekawie:**

Załącznik nr 1 - Progi dochodowe,

Załącznik nr 2 - Tabela określająca wysokość zapomogi pieniężnej,

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o dochodach,

Załącznik nr 4 - Wniosek o dofinansowanie wypoczynku letniego,

Załącznik nr 5 - Wniosek o świadczenie finansowe - bezzwrotne,

Załącznik nr 6 - Wniosek o przyznanie zapomogi losowej,

Załącznik nr 7 - Karta ewidencyjna uprawnionego do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,

Załącznik nr 8 - Wniosek o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży,

Załącznik nr 9 - Decyzja o przyznaniu/ nie przyznaniu zapomogi losowej.

**wysokość progów dochodowych, od których uzależniona jest wysokość świadczeń  
wypłacanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Młodzieżowym Ośrodku  
Socjoterapii w Łekawie**

<b>GRUPA DOCHODOWA</b>	<b>PRZEDZIAŁ KWOTOWY DOCHODU NA OSOBĘ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM</b>	<b>WYSOKOŚĆ DOFINANSOWANIA</b>
<b>I</b>	do 2200,00 zł	100%
<b>II</b>	powyżej 2200,00 zł i poniżej 3000,00 zł	90%
<b>III</b>	powyżej 3000,00 zł -	80%

**Załącznik Nr 2**

*do Regulaminu ZFŚS w MOS w Łękawie*

**Tabela określająca wysokość zapomogi pieniężnej**

<b>Dochód na jednego członka rodziny pracownika, emeryta, rencisty</b>	<b>Wysokość zapomogi bezzwrotnej - dotyczy zdarzeń losowych</b>	<b>Wysokość zapomogi pieniężnej bezzwrotnej - dotyczy: długotrwałej choroby</b>
do 2200 zł	do 2000zł	do 30% poniesionych kosztów
powyżej 2200zł i poniżej 3000zł	do 1500zł	do 25% poniesionych kosztów
powyżej 3000zł	do 1000zł	do 20% poniesionych kosztów



**Załącznik nr 3**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w MOS w Łękawie.

Łękawa, dnia.....

**OŚWIADCZENIE - WZÓR**  
**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**  
**za ..... rok**

**Oświadczam, iż moje gospodarstwo domowe składa z następujących osób:**  
/ imię i nazwisko rok urodzenie w przypadku dzieci/

1. Wnioskodawca.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

**Oświadczam, że dochody moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego składają się :**

<i>L.p.</i>	<i>Miejsce pracy lub nauki</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Źródło dochodu</i>	<i>Przychód(PIT)- koszty uzyskania - składki na ubezpieczenia społeczne + <u>dochody niepodatkowane</u></i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
			<b>Razem</b>	

\* w przypadku wpisania jako członków gospodarstwa dzieci pełnoletnich pracownik zobowiązany jest złożyć zaświadczenie potwierdzające zameldowanie oraz zaświadczenie potwierdzające pobieranie nauki z uczelni/szkoły.

Liczba osób w gospodarstwie domowym ..... os.

Dochód na członka rodziny wynosi ..... / powyżej 3000,00 zł

Swoje oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
/ podpis /

- świadczenie jest dokumentem w rozumieniu art.245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy ( a ) skutków karano – prawnych za podanie nieprawdy lub zatajanie prawdy ( art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego)

.....  
( miejscowość , data)

.....  
( podpis wnioskodawcy

\* Dochodem, przyjmowanym do ustalenia sytuacji materialnej osoby uprawnionej ubiegającej się o świadczenie z Funduszu, są wszelkie dochody netto pochodzące ze wszystkich źródeł uzyskiwane przez wnioskującego i członków rodziny wymienionych opodatkowane podatkiem dochodowym od osób fizycznych, dochody opodatkowane podatkiem rolnym oraz dochodów z działalności gospodarczej i inne dochody, zarówno opodatkowane jak i nieopodatkowane, tj.:

- a) wynagrodzenie ze stosunku pracy,
- b) umowa zlecenie, umowa o dzieło, dochód z pracy nakładczej, wolnego zawodu,
- c) emerytury, renty,
- d) zasiłek wychowawczy, zasiłek dla bezrobotnych,
- e) diety z tytułu pełnienia funkcji społecznych,
- f) dochód z działalności gospodarczej – w wysokości nie niższej niż najniższa podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne obowiązujące osoby ubezpieczone z roku, za które sporządza się oświadczenie o dochodach,
- g) dochody zagraniczne,
- h) dochód z gospodarstwa rolnego – dochód z 1ha przeliczeniowego.
- i) świadczenia z programu 800+
- j) zasiłki stałe i inne świadczenia i dochody mające istotny wpływ na sytuację materialną i życiową gospodarstwa domowego,
- k) płacone alimenty,
- l) otrzymywane alimenty.

\* Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art.245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

\* Do członków rodziny zalicza się współmałżonka lub konkubenta oraz wspólnie zamieszkujące z nimi i będące na ich wyłącznym utrzymaniu dzieci. Jako dzieci należy rozumieć: dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz dzieci współmałżonka, do lat 18, pozostające na utrzymaniu osoby uprawnionej, a jeżeli się kształcą w szkole do ukończenia 25 roku życia oraz bez względu na wiek w przypadku orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie danych szczególnych kategorii – m. in. danych dotyczących zdrowia) przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie w celu przyznania świadczenia/zapomogi.\*

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

\* - jeśli dotyczy. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii może się wiązać z nieprzyznaniem świadczenia lub przyznaniem świadczenia w mniejszej kwocie.

**Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:**

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie, Łękawa 9, 97-400 Bełchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod.moslekawa@gmail.com
- Dane będą przetwarzane na podstawie art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. b RODO) w zakresie danych szczególnych kategorii.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).
- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

## **Załącznik nr 4**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w MOS w Łękawie.

### **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU LETNIEGO - WZÓR**

#### **I. DANE UPRAWNIONEGO:**

1. Imię i nazwisko .....
2. Stanowisko.....
3. Adres zamieszkania.....  
.....

Oświadczam, że innych dochodów niż wykazane w oświadczeniu o dochodach, ani ja ani członkowie rodziny nie posiadamy.

W przypadku podania nieprawdziwych danych, bądź nie dopełnienia wymogów Regulaminu dotyczących otrzymania dofinansowania do wypoczynku letniego, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej kwoty oraz wyrażam zgodę na jej potrącenie z należnego wynagrodzenia za pracę.

Łękawa, dnia.....

.....  
( czytelny podpis składającego wniosek )

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie, Łękawa 9, 97-400 Bełchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod.moslekawa@gmail.com
- Dane będą przetwarzane na podstawie art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).
- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

**II. DECYZJA nr ...../.....**

1. Dochód na jednego członka rodziny wnioskującego wynosi .....zł.
2. W/w dochód kwalifikuje do przyznania dofinansowania wg tabeli ( grupa).....  
w kwocie ..... zł.

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/Dyrektor MOS w Łekawie/

Łekawa, dnia .....

**WNIOSEK O ŚWIADCZENIE FINANSOWE-BEZZWROTNE - WZÓR**

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi świadczenia finansowego- bezzwrotnego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

**I. DANE UPRAWNIONEGO:**

4. Imię i nazwisko .....
5. Stanowisko.....
6. Adres zamieszkania.....

Oświadczam, że innych dochodów niż wykazane w oświadczeniu o dochodach, ani ja ani członkowie rodziny nie posiadamy.

W przypadku podania nieprawdziwych danych, bądź nie dopełnienia wymogów Regulaminu dotyczących otrzymania dofinansowania do świadczenia finansowo- bezzwrotnego zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej kwoty oraz wyrażam zgodę na jej potrącenie z należnego wynagrodzenia za pracę.

Łękawka, dnia.....

.....  
( czytelny podpis składającego wniosek )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie danych szczególnych kategorii – m. in. danych dotyczących zdrowia) przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie w celu przyznania świadczenia/zapomogi.\*

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

\* - jeśli dotyczy. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii może się wiązać z nieprzyznaniem świadczenia lub przyznaniem świadczenia w mniejszej kwocie.

**Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:**

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie, Łękawka 9, 97-400 Bełchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod.moslekawa@gmail.com
- Dane będą przetwarzane na podstawie art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. b RODO) w zakresie danych szczególnych kategorii.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).
- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

**II. DECYZJA nr ...../.....**

1. Dochód na jednego członka rodziny wnioskującego wynosi .....zł.
2. W/w dochód kwalifikuje do przyznania dofinansowania wg tabeli ( grupa) .....  
w kwocie ..... zł.

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/Dyrektor MOS w Łękawie/

Łękawa, dnia.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ- WZÓR**

1. Imię i nazwisko .....

2. Adres zamieszkania .....

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi zapomogi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z powodu.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1. ....

2. ....

3. ....

Oświadczam, że innych dochodów niż wykazane w oświadczeniu o dochodach, ani ja ani członkowie rodziny nie posiadamy.

W przypadku podania nieprawdziwych danych, bądź nie dopełnienia wymogów Regulaminu dotyczących otrzymania dofinansowania do wypoczynku letniego, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej kwoty oraz wyrażam zgodę na jej potrącenie z należnego wynagrodzenia za pracę.

Łekawa, dnia.....

.....

(czytelny podpis składającego wniosek)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie danych szczególnych kategorii – m. in. danych dotyczących zdrowia) przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łekawie w celu przyznania świadczenia/zapomogi.\*

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

\* - jeśli dotyczy. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii może się wiązać z nieprzyznaniem świadczenia lub przyznaniem świadczenia w mniejszej kwocie.

**Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:**

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łekawie, Łekawa 9, 97-400 Bełchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod.moslekawa@gmail.com
- Dane będą przetwarzane na podstawie art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. b RODO) w zakresie danych szczególnych kategorii.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).
- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

**DECYZJA nr ...../.....o przyznaniu zapomogi.**

\*Przyznano zapomogę w kwocie .....zł ( słownie:.....  
.....).

\*Wniosek o zapomogę losową rozpatrzono odmownie.

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/związki zawodowe/

.....  
/Dyrektor MOS w Łekawie

Łekawa, dnia.....

\* niepotrzebne wykreślić



**KARTA EWIDENCYJNA UPRAWNIONEGO DO KORZYSTANIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH - WZÓR**

1. Imię, nazwisko i adres zamieszkania

.....

2. Data urodzenia .....

3. Data zatrudnienia, rodzaj umowy o pracę ( np. na czas określony, nieokreślony), wymiar czasu pracy:

.....

4. Data przejścia na: emeryturę, rentę z tytułu całkowitej niezdolności do pracy, rentę z tytułu częściowej niezdolności, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne ( numer świadczenia oraz okres na jaki renta została przyznana) .....

5. Członkowie rodziny uprawnieni, zgodnie z Regulaminem, do korzystania z Funduszu:

1) .....  
( imię , nazwisko, adres zamieszkania, nazwa szkoły i klasa, data urodzenia, pokrewieństwo z pracownikiem, inne informacje – np.-. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności)

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

6. Inne informacje: o uprawnionym do pomocy socjalnej, członkach rodziny lub innej osobie, której Pracodawca przyznał w Regulaminie prawo do korzystania z Funduszu:

.....  
( np. przebywa na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym na podstawie art.174 K.P., praca w warunkach szczególnie uciążliwych, orzeczony stopień niepełnosprawności itp.)

.....  
/data i czytelny podpis uprawnionego do korzystania z ZFŚS w MOS w Łękawie/

**Załącznik nr 8**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w MOS w Łękawie.

Łękawa, .....

.....  
/imię i nazwisko osoby uprawnionej /

.....  
/ adres zamieszkania /

**W N I O S E K - W Z Ó R**  
**o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży**

**Dyrektor**  
**Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii**  
**w Łękawie**

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie do wypoczynku .....

.....  
/ forma zorganizowanego wypoczynku /

mojej córki /syna .....ur. dnia .....

..... trwał/trwały od ..... do.....

.....  
/ forma zorganizowanego wypoczynku /

Pełny koszt .....

.....  
/ czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (w zakresie danych szczególnych kategorii – m. in. danych dotyczących zdrowia) przez Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie w celu przyznania świadczenia/zapomogi.\*

.....  
(Data i czytelny podpis składającego wniosek)

\* - jeśli dotyczy. Brak zgody na przetwarzanie danych szczególnych kategorii może się wiązać z nieprzyznaniem świadczenia lub przyznaniem świadczenia w mniejszej kwocie.

**Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. 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) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) informujemy, że:**

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych w ww. zakresie będzie: Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Łękawie, Łękawa 9, 97-400 Belchatów.
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: iod.moslekawa@gmail.com
- Dane będą przetwarzane na podstawie art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu przyznania ulgowych usług, świadczeń, dopłat na podstawie wyrażonej zgody (art. 9 ust. 2 lit. b RODO) w zakresie danych szczególnych kategorii.
- Dane będą udostępniane wyłącznie odbiorcom w zakresie zrealizowania pierwotnego celu (przyznania świadczenia).

- Dane będą przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także okres 3 lat od dnia wymagalności roszczenia, zgodnie z art. 291 § 1 Kodeksu Pracy.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody.
- Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji ww. celu.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....  
/ czytelny podpis /

Załączniki:

1/.....

2/.....

3/.....

**Decyzja o przyznaniu/ nie przyznaniu zapomogi losowej -WZÓR**

Dyrektor Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Łękawie w uzgodnieniu z działającymi  
w MOS w Łękawie organizacjami związkowymi po spotkaniu w dniu .....przyznaje/ nie  
przyznaje Pani/ Panu zapomogę losową w kwocie :

.....słownie:.....

.....  
/ Dyrektor MOS/

Łęka, dnia.....