Zespół Szkół Sportowych w Ełku Załącznik nr 2

Ul. Suwalska 15

19-300 Ełk

**Wniosek**

**o przyznaje świadczenia socjalnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego dla mnie i mojej rodziny

**dofinansowania z funduszu socjalnego do wypoczynku letniego w 2020**

(określ rodzaj usługi lub świadczenia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(określić ilość, imiona i nazwiska dzieci z datą urodzenia)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że: mam następującą sytuację życiową i rodzinną:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Łączne dochody (po odliczeniu składek ZUS) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły – **zgodnie ze złożonym oświadczeniem o dochodach za 2019 rok.**

**Ważna informacja uzupełniająca:**

*Wyrażam zgodę na przewarzanie moich danych osobowych takich jak: nazwisko i imię, data urodzenia, stan cywilny, dochody, zawarte we wniosku w celu jego rozpatrzenia. Zostałam(em) poinformowana (y), że Administratorem przetwarzającym moje dane osobowe po złożeniu wniosku, będzie Dyrektor Zespołu Szkół Sportowych w Ełku przy ulicy Sulowskiej 15 19-300 Ełk, poprzez upoważnionych do ODO członków komisji socjalnej. Podane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t .j. Dz. U. 2018, poz. 1000) tylko w celu związanym ze złożeniem wniosku, obiegiem dokumentacji, jego rozpatrzeniem i przekazaniem środków finansowych przyznanych w ramach funduszu socjalnego pracowników szkoły, emerytów i rencistów. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale jednocześnie niezbędne do realizacji uprawnienia.*

Ełk, dnia …………………………….2020r.

 …………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej :

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ……………………………….2020. proponuje przyznanie świadczenia socjalnego w kwocie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podpis członków Komisji Socjalnej: Decyzja Dyrektora:

1. ……………………………………………………..
2. ………………………………………………………
3. ……………………………………………………...
4. ……………………………………………………….
5. ……………………………………………………….