

ZARZĄDZENIE NR 36/2021

WÓJTA GMINY GIDLE

z dnia 05 marca 2021 roku

w sprawie zmiany Zarządzenia nr 50/2018 z dnia 26 kwietnia 2018 roku w sprawie wprowadzenia „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Gidlach”.

Na podstawie art. 33 ust. 3 i 5 ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713, poz. 1378) i art. 8 ust. 2 oraz art. 10 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1070; zm.: Dz. U. z 2021 r. poz. 2400) w uzgodnieniu z pracownikiem wybranym przez załogę do reprezentowania jej interesów oraz Komisją Socjalną powołaną Zarządzeniem Nr 36/2021 z dnia 05 marca 2021 roku, zarządza się, co następuje:

§ 1. W „Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Gidlach”, stanowiącym załącznik nr 1 do zarządzenia nr 50/2018 z dnia 26 kwietnia 2018 r. wprowadzam następujące zmiany:

a) § 3 ust. 5 otrzymuje brzmienie :” Komisja liczy co najmniej 3 nie więcej niż 4 członków i spośród siebie wybiera przewodniczącego.”

b) § 3 ust 6. - uchyla się.

c) § 9 ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie : „, pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy w jednostce, w której stosuje się niniejszy regulamin.”

d) po § 11 dodaje się § 11¹, który otrzymuje brzmienie :„ 1. Dane osób uprawnionych do korzystania z Funduszu są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwane dalej RODO) (Dz. Urz. UE L119/1 z dnia 4.05.2016 r.) w związku z art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1070).

2. Dane osób uprawnionych są przetwarzane przez pracodawcę jako administratora danych osobowych oraz działających w jego imieniu i z jego upoważnienia członków zespołu socjalnego, zobowiązanych do zachowania w tajemnicy danych w okresie wykonywania funkcji w zespole oraz po jej zakończeniu. Dane osób uprawnionych są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń z funduszu.

3. Osoba uprawniona ma prawo do uzyskania dostępu do swoich danych, żądania ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w przepisach RODO, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.”

e) Zmianie ulega załącznik nr 1 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzmienie określone zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

f) Zmianie ulega załącznik nr 2 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzmienie określone zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszego zarządzenia.

g) Zmianie ulega załącznik nr 3 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzmienie określone zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszego zarządzenia.

h) Zmianie ulega załącznik nr 7 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzmienie określone zgodnie z załącznikiem nr 7 do niniejszego zarządzenia.

i) Zmianie ulega załącznik nr 8 do regulaminu, który otrzymuje nowe brzmienie określone zgodnie z załącznikiem nr 8 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się Komisji Socjalnej.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

Lech Bugaj

.....

Podpis przedstawiciela pracowników

Gidle, dnia

Wniosek o przyznanie dopłaty do krajowego wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (wczasy „pod gruszą”)

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Stan cywilny ilość osób w rodzinie

Oświadczam, że w terminie od..... do przebywałem/am na urlopie wypoczynkowym.

Proszę o przyznanie dofinansowania dla niżej wymienionych:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia*	Uwagi

* należy podać w przypadku dzieci pozostających na utrzymaniu osoby uprawnionej

Oświadczenie

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok.

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć:

 do 1500 zł od 1501 do 2000 zł powyżej 2000 zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gidle z siedzibą 97-540 Gidle, ul. Pławińska 22 reprezentowany przez Wójta Gminy oraz Członkowie Komisji Funduszu Świadczeń Socjalnych, posiadający upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez pocztę elektroniczną: iod@gidle.pl
- Pani/Pana dane osobowe m.in. dotyczące sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej, przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych (dalej: Funduszu), a także ustalenia ich wysokości
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania podanego celu; niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości otrzymania wsparcia z Funduszu
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
- **Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na tablicy informacyjnej w Urzędzie Gminy Gidle**

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnego:

Dofinansowanie xdo wypłaty.....zł
(kwota na osobę) (ilość osób)

Gidle, dnia

.....
(podpisy komisji socjalnej)

Gidle, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dane kontaktowe)

Urząd Gminy w Gidlach

Wniosek o zapomogę

1. Proszę o udzielenie mi zapomogi bezzwrotnej.

Uzasadnienie

2. Na utrzymaniu posiadam

.....
(wymienić imiona i wiek oraz stopień pokrewieństwa)

3. Do wniosku załączam

Oświadczenie

O wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok.

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć:

do 1500 zł

od 1501 do 2000 zł

powyżej 2000 zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Powyższy wniosek akceptuję

.....
(data i podpis pracodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gidle z siedzibą 97-540 Gidle, ul. Pławińska 22 reprezentowany przez Wójta Gminy oraz Członkowie Komisji Funduszu Świadczeń Socjalnych, posiadający upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez pocztę elektroniczną: iod@gidle.pl
- Pani/Pana dane osobowe m.in. dotyczące sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej, przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych (dalej: Funduszu), a także ustalenia ich wysokości
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania podanego celu; niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości otrzymania wsparcia z Funduszu
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
- **Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na tablicy informacyjnej w Urzędzie Gminy Gidle**

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie

Gidle, dnia.....

.....

(podpisy komisji socjalnej)

W N I O S E K

Proszę o przyznanie pożyczki mieszkaniowej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

na
(określić przeznaczenie pożyczki)

I. Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Nazwisko i imię.....

2. Adres zamieszkania

3. Miejsce pracy

zatrudniony/a od

4. Ilość członków rodziny pozostających z wnioskodawcą we wspólnym gospodarstwie:

1 3

2 4

5. Jestem właścicielem domu jednorodzinnego* / mieszkania* w

ul. składającego się zpokoi oraz

Dom* / mieszkanie* jest własnością

6. Remont-modernizacja domu jednorodzinnego*/ mieszkania* będzie polegał/a na (opis):

.....
.....

Orientacyjny koszt remontu-modernizacji wyniesie zł.....

7. Pożyczkę przeznaczam na pokrycie kosztów remontu-modernizacji. W przypadku stwierdzenia niewykorzystania pożyczki zgodnie z jej przeznaczeniem, zobowiązany/a/ jestem do zwrotu jednorazowego pobranej pożyczki wraz z ustawowym oprocentowaniem.

8. Podstawę do wypłaty pożyczki stanowić będzie umowa podpisana przez wnioskodawcę i poręczycieli.

9. Wyrażam zgodę na potrącanie należnych rat wraz z odsetkami z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę przez okres 24 m-cy.

O ś w i a d c z e n i e

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok.

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć:

do 1500 zł

od 1501 do 2000 zł

powyżej 2000 zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gidle z siedzibą 97-540 Gidle, ul. Pławińska 22 reprezentowany przez Wójta Gminy oraz Członkowie Komisji Funduszu Świadczeń Socjalnych, posiadający upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
 - Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez pocztę elektroniczną: iod@gidle.pl
 - Pani/Pana dane osobowe m.in. dotyczące sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej, przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych (dalej: Funduszu), a także ustalenia ich wysokości
 - Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania podanego celu; niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości otrzymania wsparcia z Funduszu
 - W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
 - **Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na tablicy informacyjnej w Urzędzie Gminy Gidle**
-

II. Decyzja Komisji Socjalnej:

Na posiedzeniu Komisji Socjalnej w dniu postanowiono przyznać pożyczkę w wysokościzł. na okres od dnia do dnia tj. na rat, z czego pierwsza rata wynosizł. anastępnych rat pozł

Odsetki od udzielonej pożyczki wynoszą zł.

Gidle, dnia

.....
(podpisy komisji socjalnej)

Gidle, dnia

Wniosek o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej (rzeczowej lub finansowej)

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Miejsce pracy i stanowisko

Zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Gidlach proszę o udzielenie pomocy finansowej na:

Oświadczenie

o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok.

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć:

do 1500 zł

od 1501 do 2000 zł

powyżej 2000 zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

UWAGA: prawdziwość danych złożonych w oświadczeniu może być weryfikowana przez komisję socjalną na podstawie rocznego zeznania podatkowego (PIT) bądź zaświadczenia o dochodach.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gidle z siedzibą 97-540 Gidle, ul. Pławińska 22 reprezentowany przez Wójta Gminy oraz Członkowie Komisji Funduszu Świadczeń Socjalnych, posiadający upoważnienia do przetwarzania danych osobowych
- Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez pocztę elektroniczną: iod@gidle.pl
- Pani/Pana dane osobowe m.in. dotyczące sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej, przetwarzane będą w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych (dalej: Funduszu), a także ustalenia ich wysokości
- Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zrealizowania podanego celu; niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości otrzymania wsparcia z Funduszu
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego
- **Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na tablicy informacyjnej w Urzędzie Gminy Gidle**

Decyzja Komisji Socjalnej:

Po rozpatrzeniu wniosku w dniu..... przyznano / nie przyznano Pani/Panu pomoc rzeczową/świadczenie pieniężne z ZFŚS w kwocie słownie złotych zł

Gidle, dnia

.....
(podpisy komisji socjalnej)

**UPOWAŻNIENIE nr/2020
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 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, zwane dalej RODO),

z dniem2020 upoważniam Panią/Pana

zatrudnioną/ego w:

na stanowisku:

do przetwarzania danych osobowych uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zwanego dalej Funduszem, w celu przyznawania ulgowych usług i świadczeń oraz dopłat z Funduszu i ustalenia ich wysokości, a także dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do Funduszu,

w zakresie: danych zwykłych oraz danych o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej

Jednocześnie zobowiązuję Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych zgodnie z udzielonym upoważnieniem oraz z przepisami obowiązującego prawa, w tym ustawy z dnia 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, a także RODO i ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Pouczam Panią/Pana, że osoba, która została upoważniona do przetwarzania danych osobowych, obowiązana jest zachować te dane oraz sposoby ich zabezpieczenia w tajemnicy.

Niniejsze upoważnienie jest ważne do czasu jego odwołania lub rozwiązania/wygaśnięcia umowy, na podstawie której jest wydane.

.....
data i podpis administratora

Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności:

1. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., s.1)
2. ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.)

i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zwanego dalej Funduszem, przetwarzanych w celu przyznawania ulgowych usług i świadczeń oraz dopłat z Funduszu i ustalenia ich wysokości, a także dochodzenia praw lub roszczeń od uprawnionych do Funduszu, tj. danych zwykłych oraz danych o sytuacji materialnej, rodzinnej i życiowej, w tym danych dotyczących zdrowia, o których mowa w art. 9 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

.....
data, czytelny podpis osoby upoważnionej