

Aneks do Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym Nr 2 W Gdyni

Z dniem 25.10.2021r. zmianie ulega punkt 8 i 9 z V rozdziału:

ZASADY PRYZNAWANIA ŚWIADCZEŃ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

dotychczas :

8. Podstawę ustalenia wysokości świadczenia stanowi oświadczenie uprawnionego o sytuacji materialnej, uwzględniające wysokość dochodów brutto uzyskiwanych przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie (ze wszystkich źródeł), w przeliczeniu na jedną osobę, wyliczone jako średnia z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek.

9. Odmowa złożenia oświadczenia o dochodzie brutto na osobę w rodzinie jest równoznaczna z utratą prawa do uzyskania świadczenia z Funduszu, o które wnioskuje pracownik.

Po zmianie:

8. Podstawę ustalenia wysokości świadczenia stanowi oświadczenie uprawnionego o sytuacji materialnej, uwzględniające wysokość dochodów netto uzyskanych przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie (ze wszystkich źródeł), w przeliczeniu na jedną osobę, wyliczone jako średnia z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek.

a) O wysokości dofinansowania do wypoczynku lub pomocy świątecznej decyduje wysokość etatu i ilość miejsc zatrudnienia.

b) Pracownik, który jest zatrudniony w SOSW nr 2 w Gdyni na niepełny etat, a jest pracownikiem wyłącznie Ośrodka, dostaje 100% kwoty dofinansowania.

9. Odmowa złożenia oświadczenia o dochodzie netto na osobę w rodzinie jest równoznaczna z rezygnacją do uzyskania świadczenia z Funduszu, o które wnioskuje pracownik.

Gdynia, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi losowej /zapomogi pieniężnej innej niż losowa/pomocy rzeczowej (niepotrzebne skreślić)

Oświadczam że:

-łączne dochody netto uzyskiwane przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie (ze wszystkich źródeł), w przeliczeniu na jedną osobę, wyliczone jako średnia z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek, wynoszą:.....

ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wraz ze mną wynosi.....

Oświadczenie składam w celu ustalenia wysokości świadczenia socjalnego. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233, 270, 271 Kodeksu karnego.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Gdynia, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko służbowe)

PODANIE

Proszę o przyznanie świątecznej pomocy finansowej.

Oświadczenie składam w celu ustalenia wysokości świadczenia socjalnego.

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że średni miesięczny dochód netto (na rękę)

za ostatnie 3 miesiące na 1 członka rodziny wyniósł :

- a) Do 2500zł
- b) od 2501zł do 4000zł
- c) od 4001zł

Jestem pracownikiem tylko SOSW nr 2 w Gdyni

TAK/NIE

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 230, 270, 271 Kodeksu karnego.

*Właściwe podkreślić

.....

podpis

Z dniem 31.03.2022 w rozdziale XIII OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH zakładce Klauzula informacyjna SOSW nr 2 - RODO zmianie ulega informacja dot. IOD (dane kontaktowe):

Inspektorem Ochrony Danych w naszej placówce jest

Pan Grzegorz Sarniak, kontakt email: edu.iod@gdynia.pl