

Zarządzenie Nr 118/2020
Wójta Gminy Somonino
z dnia 16 listopada 2020 roku

w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
obowiązującego w Urzędzie Gminy Somonino

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1070)

WÓJT GMINY SOMONINO ZARZĄDZA CO NASTĘPUJE:

§ 1

1. W *Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Obowiązującym w Urzędzie Gminy Somonino* zmienia się treść załącznika nr 3 do Regulaminu, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr Marian Kowalewski



.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby uprawnionej do korzystania
z Funduszu Świadczeń Socjalnych
w roku**

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnieni do korzystania z ZFŚS/ jestem osoba samotną (niepotrzebne skreślić) :

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	STATUS (np.:małżonek, dziecko-uczeń szkoły podstawowej/średniej/student studiów dziennych/zaocznych)

Średni miesięczny dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi

Przez średni miesięczny dochód brutto, o którym mowa wyżej rozumie się łączne dochody brutto z ostatnich 3 miesięcy (za dochód brutto rozumie się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne) osób wymienionych w oświadczeniu, podzielone przez 3 miesiące i podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód ten obejmuje w szczególności :

- zarobek brutto,
- emerytury, renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego(rodzinny, pielęgnacyjny, chorobowy),
- alimenty ,
- stypendia socjalne, naukowe,
- dochody z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego,

- dochody z umowy o dzieło, zlecenia,
- dochody z działalności gospodarczej,
- zasiłek dla bezrobotnych,
- inne (w tym m.in. dochody z najmu pomieszczeń)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności przewidzianej w Regulaminie (§ 11 pkt 5) i Kodeksie Karnym (art. 233 §1).

Oświadczam, że:

1. /zapoznał/em /am się z informacją zawartą w § 10 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Urzędzie Gminy w Somoninie, a wynikające z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz.UE.L. z 04.05.2016 r. Nr. 119 s.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO), o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS.
Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)