**Załącznik Nr 3**

**Dla pracowników, którzy nie skorzystali z dopłaty do wypoczynku wczasowego w 2019 roku.**

 **Siedlce, dnia** ……………………

………………………………………………………..

 **(nazwisko i imię)**

…………………………………………………………………………….

**(stanowisko, dział, wydział)**

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach**

Oświadczam, że:

1. została mi przedstawiona informacja wynikająca z art. 13 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 (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu korzystania ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie
z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczo-Humanistyczny
w Siedlcach (ul. Konarskiego 2, 08-110 Siedlce). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów,
w jakich zostały zebrane. Podstawą przetwarzania danych wnioskodawcy jest Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym, który został ustalony na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 1996 r. Nr 70, poz. 335 ze zm.) i uzgodniony z funkcjonującymi
w Uniwersytecie Przyrodniczo-Humanistycznym związkami zawodowymi.

**…………………………………..**

 **(podpis wnioskodawcy)**

###### WNIOSEK

###### o świadczenie świąteczne

Proszę o przyznanie świadczenia świątecznego z ZFŚS.

Oświadczam, że członkami mojej rodziny są niżej wymienione osoby, które w ostatnim rozliczonym z organem roku podatkowym osiągnęły niżej ujęte roczne przychody :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia  | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy małżonka, miejsce nauki dzieci | Przychód z roku kalendarzowego | Załączniki |
|  |  |  | **Wnioskodawca** | - |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **OGÓŁEM** | - | - | - |  | - |

**Średni miesięczny przychód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wynosi**

**..........................................zł**

## **Jednocześnie oświadczam** , że uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1, w związku z art. 233 § 6 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

 **Objaśnienia**

1. Za przychód uważa się wszelkie przychody zarówno opodatkowane jak nieopodatkowane.

2. Do przychodów zalicza się w szczególności przychody z tytułu :

1. pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło,
2. zasiłków pielęgnacyjnych, rodzinnych i wychowawczych oraz dodatków dla sierot zupełnych,
3. świadczeń otrzymanych z powodu odbywania przez członka gospodarstwa domowego zasadniczej służby wojskowej,
4. środków za rozłąkę,
5. świadczeń wypłacanych załogom pływającym,
6. świadczeń z pomocy społecznej,
7. prowadzenie gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym,
8. alimentów, stypendiów, emerytur i rent , w tym rent zagranicznych
9. dywidend i innych periodycznie uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżaw, praw autorskich

 lub wykonywania wolnych zawodów oraz oszacowanie przez wnioskodawcę przychody z ryczałtu

 ewidencjonowanego i karty podatkowej.

## ........................................................................... **................................................................................**

 ***(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)* *(podpis wnioskodawcy*)**

Pracownicy, którzy nie przedłożą dokumentów potwierdzających wysokość przychodu w postaci: rocznych zeznań podatkowych potwierdzonych przez Urząd Skarbowy swoich i członków ich rodzin lub zaświadczeń z ZUS **mogą otrzymać wyłącznie najniższe świadczenie świąteczno-noworoczne**. Naukę dzieci powyżej 18 roku życia należy udokumentować.

Pracownicy, którzy zadeklarowali kwotę przychodu przypadającą na jednego członka rodziny, która uprawnia do otrzymania najniższego świadczenia świąteczno - noworocznego według tabeli stanowiącej załącznik nr 1 do Porozumienia zawartego dnia 21.11.2018 roku, **zwolnieni są z obowiązku przedkładania dokumentów potwierdzających wysokość przychodu.**

|  |
| --- |
| Pracownik spełnia wymogi regulaminu do przyznania w/w świadczenia z Funduszu \* - nie spełnia określonych wymogów \* ……................................................ ***(data i podpis pracownika socjalnego )*** |
| **Wniosek Komisji ds. Socjalnych :**Przyznaję \* nie przyznaję \* świadczenie świąteczne, w kwocie.................................,……………………. Nie przyznaję świadczenia z powodu \*.......................................................................................................Siedlce, dnia............................... ................................................................................ ***( podpisy członków Komisji )*** |