

ZARZĄDZENIE Nr 60/2025
Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego
z dnia 12 marca 2025 r.

zmieniające zarządzenie Nr 56/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 4 maja 2017 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Uniwersytecie Wrocławskim

Na podstawie art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 4 marca 1994 roku o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 288) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Uniwersytecie Wrocławskim, stanowiącym Załącznik do zarządzenia Nr 56/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 4 maja 2017 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Uniwersytecie Wrocławskim wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 9 ust. 8 i 9 otrzymują brzmienie:

- „8. Wgląd do dokumentacji przedstawionej przez wnioskodawcę mają członkowie Komisji Socjalnej oraz pracodawca na zasadach dostępnych w aktualnych przepisach prawa.
- 9. W związku z obowiązującym w Uczelni Systemem Identyfikacji Wizualnej wnioski o przyznanie świadczeń z Funduszu (dofinansowanie do wypoczynku, zapomogi pieniężne, pomoc na cele mieszkaniowe) powinny być składane na formularzach dostępnych w Sekcji ds. Socjalnych lub dostępnych na stronie internetowej pod adresem: <https://intranet.uwr.edu.pl> sprawy socjalne.”;

2) w § 22 ust. 2 otrzymują brzmienie:

- „2. Bieżące informacje dotyczące działalności socjalnej przedstawiane są pracownikom Uczelni za pośrednictwem: tablic ogłoszeniowych umieszczonych w obiektach Uczelni oraz na stronie internetowej: <https://intranet.uwr.edu.pl> sprawy socjalne.”;

3) Załączniki do Regulaminu Nr 1-9 otrzymują brzmienie odpowiednio Załączników Nr 1-9 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

prof. dr hab. Robert Olkiewicz
R E K T O R

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DLA RODZINY PRACOWNIKA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W ROKU.....**

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko	
jednostka organizacyjna UWr	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	
e-mail (służbowy)	

2. Kogo obejmuje wniosek

Wniosek obejmuje dzieci pracowników i ich współmałżonków (własne, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej lub przysposobione):

- do 18 roku życia,
- do 25 roku życia, jeżeli:
 - kształcą się w szkole – do czasu ukończenia nauki,
 - nie osiągają dochodów, z wyjątkiem zasiłku rodzinnego,
 - nie są w związku małżeńskim,
 - pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym,
- w dowolnym wieku, jeżeli:
 - posiadają orzeczenie lekarskie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
 - nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia,
 - nie prowadzą działalności gospodarczej,
 - nie są w związku małżeńskim,
 - pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.

3. Oświadczenie o korzystaniu z wypoczynku

Oświadczam, że w tym roku będę korzystać z wypoczynku przez co najmniej 14 dni kalendarzowych łącznie.

4. Ważne informacje

Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

5. Roczne przychody opodatkowane i nieopodatkowane rodziny za rok.....:

Dzieci (Imię i nazwisko)		Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	Wypoczynek zorganizowany	Przychód (roczny) Kwota - rodzaj*
Dziecko 1			TAK/NIE	
Dziecko 2			TAK/NIE	
Dziecko 3			TAK/NIE	
Dziecko 4			TAK/NIE	
Dziecko 5			TAK/NIE	
Dziecko 6			TAK/NIE	

* Należy wskazać rodzaj otrzymywanych przychodów: **a** - alimenty, **p** - praca, **r** - renta rodzinna, **s** - stypendium.

Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.

Wnioskodawca (Imię i nazwisko)		Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	
Roczny przychód opodatkowany i nieopodatkowany z tytułu zatrudnienia w Uniwersytecie Wrocławskim (w tym stypendia, granty itp.)			

Małżonek/Konkubent (Imię i nazwisko)	
Roczny przychód opodatkowany i nieopodatkowany: ze stosunku pracy/emerytury/renty/renty rodzinnej	

6. Oświadczam, że Małżonek/Konkubent jest zatrudniony w Uniwersytecie Wrocławskim

*TAK	*NIE
-------------	-------------

* niepotrzebne skreślić

7. Inne dodatkowe przychody opodatkowane i nieopodatkowane (z wyłączeniem przychodów dzieci) z tytułu:

stosunku pracy, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń, umów o dzieło, przychodów z zagranicy, itp.	
przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodów z działalności gospodarczej, działów specjalnych produkcji rolnej, z prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz dopłaty do tej działalności	
najmu lub dzierżawy i praw autorskich	
dodatków pielęgnacyjnych, zasiłków dla bezrobotnych	
emerytur i rent (również rodzinnych i otrzymanych z zagranicy), świadczeń przedemerytalnych	
alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych	

A Łączny roczny przychód wszystkich członków rodziny	
B Odliczenia od przychodu:	
- suma składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne	
- alimenty	
C Łączny roczny dochód wszystkich członków rodziny (A minus B)	
D Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie (C podzielić przez 12 miesięcy i przez liczbę osób w rodzinie)	

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

8. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

1. Dane wnioskodawcy

imię	
i nazwisko	
znak renty lub emerytury	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	
e-mail	

[illegible]

- do 18 roku życia,
- do 25 roku życia, jeżeli:
 - kształcą się w szkole – do czasu ukończenia nauki,
 - nie osiągają dochodów, z wyjątkiem zasiłku rodzinnego,
 - nie są w związku małżeńskim,
 - pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym,
- w dowolnym wieku, jeżeli:
 - posiadają orzeczenie lekarskie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
 - nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia,
 - nie prowadzą działalności gospodarczej,
 - nie są w związku małżeńskim,
 - pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.

Wniosek obejmuje również dzieci zmarłych pracowników kształcące się w szkole, nieosiągające dochodów, z wyjątkiem zasiłku rodzinnego lub renty rodzinnej, niepozostające w związku małżeńskim, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

Oświadczam, że w tym roku będę korzystać z wypoczynku przez co najmniej 14 dni kalendarzowych.

Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

6. Roczne przychody opodatkowane i nieopodatkowane rodziny za rok.....:

Dzieci (Imię i nazwisko)		Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	Wypoczynek zorganizowany	Przychód (roczny) Kwota - rodzaj*
Dziecko 1			TAK/NIE	
Dziecko 2			TAK/NIE	
Dziecko 3			TAK/NIE	
Dziecko 4			TAK/NIE	

* Należy wskazać rodzaj otrzymywanych przychodów: **a** - alimenty, **p** - praca, **r** - renta rodzinna, **s** - stypendium.

Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.

Wnioskodawca (Imię i nazwisko)		Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	
Roczny przychód opodatkowany i nieopodatkowany: emerytura/renta/renta rodzinna			

Małżonek/Konkubent (Imię i nazwisko)	
Roczny przychód opodatkowany i nieopodatkowany: ze stosunku pracy/emerytury/renty/renty rodzinnej	

7. Oświadczam, że Małżonek/Konkubent jest zatrudniony w Uniwersytecie Wrocławskim

*TAK	*NIE
-------------	-------------

* niepotrzebne skreślić

8. Inne dodatkowe przychody opodatkowane i nieopodatkowane (z wyłączeniem przychodów dzieci) z tytułu:

stosunku pracy, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń, umów o dzieło, przychodów z zagranicy, itp.	
przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu z tytułu działalności gospodarczej, działów specjalnych produkcji rolnej, z prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz dopłaty do tej działalności	
najmu lub dzierżawy i praw autorskich	
dodatku pielęgnacyjnego, świadczeń przedemerytalnych, zasiłku dla bezrobotnych i innych	
emerytur i rent (również rodzinnych i otrzymanych z zagranicy)	
alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych	

A Łączny roczny przychód wszystkich członków rodziny	
B Odliczenia od przychodu:	
- suma składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne	
- alimenty	
C Łączny roczny dochód wszystkich członków rodziny (A minus B)	
D Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie (C podzielić przez 12 miesięcy i przez liczbę osób w rodzinie)	

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

9. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

4. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
5. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
6. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - d. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - e. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - f. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
9. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
10. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
13. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

**WNIOSEK DLA RODZINY PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY/OSOBY UPRAWNIONEJ
O PRYZYCNANIE ZAPOMOGI W ZWIĄZKU Z DŁUGOTRWAŁĄ CHOROBA**

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko	
jednostka organizacyjna	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	

2. Cel dofinansowania

☐ leczenie szpitalne	☐ zabieg operacyjny	☐ okulary	☐ środki higieniczne
☐ leczenie sanatoryjne	☐ rehabilitacja	☐ leki	☐ sprzęt do rehabilitacji
☐ leczenie uzdrowiskowe	☐ badania	☐ inhalator	☐ aparat słuchowy
☐ leczenie stomatologiczne	☐ wizyty lekarskie	☐ ciśnieniomierz	☐ inne (proszę wpisać)
☐ zapewnienie opieki w domu osobie niepełnosprawnej			

3. Dołączone dokumenty

☐	kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenia lekarskiego o długotrwałej lub przewlekłej chorobie lub kopia karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, w której wskazana jest informacja o długotrwałej lub przewlekłej chorobie
☐	dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki – w szczególności rachunki za leki oraz leczenie
☐	zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że osoba niepełnosprawna wymaga opieki
☐	kopia decyzji z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o przyznaniu pomocy w formie usług opiekuńczych w określonym terminie lub oświadczenie osoby prywatnej o sprawowaniu opieki, gdy sprawuje ona opiekę nad osobą niepełnosprawną

4. Dodatkowe informacje

Łączne opłaty mieszkaniowe z ostatniego miesiąca (czynsz, prąd, gaz, woda, itp.) zł

Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo *

tak	nie
-----	-----

 Mieszkam z rodziną *

tak	nie
-----	-----

*niepotrzebne skreślić

5. Sposób przekazania pieniędzy (dotyczy emerytów, rencistów)

konto bankowe	
poczta	

6. Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

Podstawę do przyznania i ustalenia wysokości świadczeń z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód ze źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu (np. alimenty, stypendia) podatkiem od osób fizycznych, przypadający na jedną osobę w rodzinie.

*** Dochodem w zależności od źródła jego powstania – jest:**

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – przychód **pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;**
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne;
- z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):

- kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
- kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRRR	Dochód * (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

7. Oświadczenie o źródle utrzymania (dotyczy emerytów i rencistów)

Oświadczam, że emerytura lub renta jest moim i mojego współmałżonka lub konkubenta jedynym źródłem utrzymania.

*

tak

nie

8. Ważne informacje

* niepotrzebne skreślić

- Oryginały dołączonych dokumentów należy przedstawić do wglądu.
- Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.
- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

9. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

**WNIOSEK DLA RODZINY PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY/OSOBY UPRAWNIONEJ
O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ Z TYTUŁU ZGONU**

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko	
jednostka organizacyjna	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	
numer i seria dowodu osobistego	
nazwisko rodowe	
imiona rodziców	

2. Dane osoby zmarłej

imię i nazwisko	
pokrewieństwo	
numer i wystawca aktu zgonu	
numer aktu małżeństwa	

3. Dołączone dokumenty

Kopia aktu zgonu, aktu małżeństwa lub potwierdzenia wydatków związanych z pogrzebem konkubenta

4. Dodatkowe informacje

Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo *

tak	nie
-----	-----

 Mieszkam z rodziną *

tak	nie
-----	-----

5. Sposób przekazania pieniędzy (dotyczy emerytów, rencistów)

konto bankowe	
poczta	

6. Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

Podstawę do przyznania i ustalenia wysokości świadczeń z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód ze źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu (np. alimenty, stypendia) podatkiem od osób fizycznych, przypadający na jedną osobę w rodzinie.

*** Dochodem w zależności od źródła jego powstania – jest:**

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – **przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;**
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne;

- z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
- kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
- kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRRR	Dochód * (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

7. Oświadczenie o źródle utrzymania (dotyczy emerytów i rencistów)

Oświadczam, że emerytura lub renta jest moim i mojego współmałżonka lub konkubenta jedynym źródłem utrzymania.

*

tak	nie
-----	-----

8. Ważne informacje

* niepotrzebne skreślić

- Oryginały dołączonych dokumentów należy przedstawić do wglądu.
- Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.
- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

9. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

10. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko	
jednostka organizacyjna	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	
numer i seria dowodu osobistego	

--

Kopia dokumentu potwierdzającego zdarzenie losowe, wycena szkody lub faktura za poniesione koszty

	zł
--	----

tak	nie
-----	-----

Mieszkam z rodziną *

tak	nie
-----	-----

konto bankowe

[illegible]

poczta

1

Podstawę do przyznania i ustalenia wysokości świadczeń z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód ze źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu (np. alimenty, stypendia) podatkiem od osób fizycznych, przypadający na jedną osobę w rodzinie.

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – **przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;**
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne;
- z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):

- kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
- kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRRR	*Dochód (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

16. Oświadczenie o źródle utrzymania (dotyczy emerytów i rencistów)

Oświadczam, że emerytura lub renta jest moim i mojego współmałżonka lub konkubenta jedynym źródłem utrzymania.

*

tak

nie

17. Ważne informacje

* niepotrzebne skreślić

- Oryginały dołączonych dokumentów należy przedstawić do wglądu.
- Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.
- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

18. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);
- w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

--

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRR	Dochód * (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

6. Oświadczenie o źródle utrzymania (dotyczy emerytów i rencistów)

Oświadczam, że emerytura lub renta jest moim i mojego współmałżonka lub konkubenta jedynym źródłem utrzymania.

*

tak	nie
-----	-----

7. Ważne informacje

* niepotrzebne skreślić

- Oryginały dołączonych dokumentów należy przedstawić do wglądu.
- Jeżeli dziecko ukończyło 18 lat, do wniosku należy dołączyć aktualne zaświadczenie o pobieraniu nauki.
- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

8. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

**WNIOSEK DLA RODZINY PRACOWNIKA/EMERYTA/RENCISTY/OSOBY UPRAWNIONEJ
NA DOFINASOWANIE AKTYWNOŚCI KULTURALNO-SPORTOWEJ**

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko	
jednostka organizacyjna	
adres zamieszkania	
telefon kontaktowy	

2. Dołączone dokumenty

Kopia biletu wstępu oraz imienny dowód zapłaty

3. Dodatkowe informacje

Prowadzę jednoosobowe gospodarstwo *

☐ tak

☐ nie

Mieszkam z rodziną *

☐ tak

☐ nie

*Niepotrzebne skreślić

4. Sposób przekazania pieniędzy (dotyczy emerytów, rencistów)

konto bankowe	
poczta	

5. Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

Podstawę do przyznania i ustalenia wysokości świadczeń z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód ze źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu (np. alimenty, stypendia) podatkiem od osób fizycznych, przypadający na jedną osobę w rodzinie.

**** Dochodem w zależności od źródła jego powstania – jest:**

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – **przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;**
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne;
- z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
 - kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
 - kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

--

słownie nazwa miesiąca, którego dotyczy

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRRR	Dochód** (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

6. Oświadczenie o źródle utrzymania (dotyczy emerytów i rencistów)

Oświadczam, że emerytura lub renta jest moim i mojego współmałżonka lub konkubenta jedynym źródłem utrzymania.

*

tak	nie
-----	-----

7. Ważne informacje

- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** objaśnienie sposobu wyliczenia kwoty dochodu

8. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

UMOWA POŻYCZKI nr

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Wrocławskiego

zawarta w dniu **<DATA_ZAWARCIA_UMOWY>** we Wrocławiu pomiędzy:

Uniwersytetem Wrocławskim z siedzibą we Wrocławiu przy pl. Uniwersyteckim 1, zwanym dalej
"Pracodawcą", w imieniu którego działa **mgr Elżbieta Solarewicz,**

a Panem/ Panią **<IMIE_I_NAZWISKO>**, zwanym dalej "Pożyczkobiorcą",

zamieszkałym w: **<ADRES>**;

PESEL: **<NUMER>**;

zatrudnionym w Uniwersytecie Wrocławskim od **DATA;**

jednostka organizacyjna: **<NAZWA_JEDNOSTKI>**.

§ 1

Na podstawie decyzji Rektora z dnia **<DATA_PRYZNANIA>** została przyznana Panu/i/ pożyczka ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w kwocie **<KWOTA_POZYCZKI>** (słownie: **<KWOTA>**) oprocentowana w wysokości **%** w stosunku rocznym z przeznaczeniem na cele mieszkaniowe tj. **<WSKAZAĆ CEL>**.

§ 2

- Pożyczkobiorca zobowiązuje się do spłaty przyznanej pożyczki wraz z odsetkami w całości tj. w kwocie **<SALDO_POZYCZKI>** w okresie **<ILOSC_MIESIECY>** poczynawszy od dnia **<MIESIAC_PIERWSZEJ_RATY>** w następujących ratach: raty po **<KWOTA_RATY>**, ostatnia rata **<KWOTA_OSTATNIEJ_RATY>** z miesięcznego wynagrodzenia **<KWOTA_WYNAGRODZENIA>** zł.
- Pożyczkobiorca wyraża zgodę i upoważnia Pracodawcę do potrącania rat pożyczki wraz z odsetkami, z przysługującego Pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę oraz nagród, premii, zasiłków chorobowych, dofinansowania do wypoczynku i dodatkowego wynagrodzenia rocznego.
- W przypadku wymagalności więcej niż jednej raty pożyczki Pożyczkobiorca wyraża zgodę i upoważnia Pracodawcę do potrącenia wszystkich wymagalnych rat pożyczki wraz z odsetkami z przysługującego Pożyczkobiorcy wynagrodzenia za pracę oraz nagród, premii, zasiłków chorobowych, dofinansowania do wypoczynku i dodatkowego wynagrodzenia rocznego z zachowaniem przepisów Kodeksu Pracy.
- W przypadku niedokonania przez Pracodawcę potrącenia, o którym mowa w ust. 2 lub 3 powyżej, bądź potrącenia raty w niepełnej wysokości, Pożyczkobiorca zobowiązuje się do wpłaty raty/rat/brakującej części raty w formie gotówkowej jako zlecenie wypłaty (czek elektroniczny) lub na rachunek bankowy Pracodawcy: **<NUMER_KONTA_BANKOWEGO>**.

§3

- Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
 - Zarządzenia Nr 56/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 4 maja 2017 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Uniwersytecie Wrocławskim (z późn. zm.)
 - ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571, z późniejszymi zmianami),
 - ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2024 r., poz. 288),
 - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2024 r., poz. 1061, z późniejszymi zmianami).

3. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Pracodawcy.
4. Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Pożyczkobiorca, dwa Pracodawca.

§4

Pożyczkobiorca oraz Poręczyciele oświadczają, iż znane im są przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Wrocławskiego, a zawierając niniejszą umowę wyrażają ich akceptację.

§5

1. Poręczycielami pożyczki są:

1/ Pan /i/ , zam. PESEL

2/ Pan /i/ , zam. PESEL

3/ Pan /i/ , zam. PESEL

2. W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej przez Pożyczkobiorcę ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, Poręczyciele wyrażają zgodę jako solidarnie odpowiedzialni, na pokrycie należnej kwoty wraz z odsetkami z przysługującego im od Pracodawcy wynagrodzenia za pracę oraz nagród, premii, zasiłków chorobowych, dofinansowania do wypoczynku oraz dodatkowego wynagrodzenia rocznego - przez potrącenie.
3. W przypadku niemożności dokonania przez Pracodawcę potrącenia, o którym mowa w ust.2 powyżej z uwagi na fakt, iż dany Poręczyciel nie jest pracownikiem Uniwersytetu Wrocławskiego, bądź z uwagi na ograniczenia wynikające z Kodeksu Pracy, niespłaconą pożyczkę wraz z odsetkami należy uregulować w formie gotówkowej jako zlecenie wypłaty (czek elektroniczny) lub przelewem na rachunek bankowy Uniwersytetu Wrocławskiego.

1/
(podpis poręczyciela)

2/
(podpis poręczyciela)

3/
(podpis poręczyciela)

.....
POŻYCZKOBIORCA

.....
PRACODAWCA

Potwierdzam tożsamość Pożyczkobiorcy i Poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów.

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(data, pieczęć imienna i podpis osoby potwierdzającej powyższe dane)

**WNIOSEK DLA RODZINY PRACOWNIKA / EMERYTA / RENCISTY / OSOBY UPRAWNIONEJ
O UDZIELENIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE**

1. Dane wnioskodawcy

imię i nazwisko		
jednostka organizacyjna		
adres zamieszkania		
telefon kontaktowy		
pesel		
data zatrudnienia na uniwersytecie		
forma zatrudnienia	na czas określony do dnia	na czas nieokreślony

2. Dane pożyczki

cel pożyczki		
kwota		
liczba rat miesięcznych		
forma spłaty	potrącenie z wynagrodzenia	wpłata na indywidualne konto

3. Poręczyciele

imię i nazwisko	jednostka organizacyjna

4. Dołączone dokumenty

1.	
2.	

5. Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego datę złożenia wniosku

Podstawę do przyznania i ustalenia wysokości świadczeń z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód ze źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu (np. alimenty, stypendia) podatkiem od osób fizycznych, przypadający na jedną osobę w rodzinie.

*** Dochodem w zależności od źródła jego powstania – jest:**

- ze stosunku pracy, z tytułu emerytury, renty, umowy zlecenia, umowy o dzieło oraz innych źródeł – **przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;**
- z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na zasadach ogólnych – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie społeczne;
- z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa oraz ryczałt od przychodów ewidencjonowanych):
 - kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne,
 - kwota nie niższa niż minimalna w danym roku podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, dla osób prowadzących działalność gospodarczą, opłacających składki na zasadach ogólnych – jeżeli z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego (§ 9 ust. 3 Regulaminu).

Dochód z miesiąca

Dane członków rodziny (imię i nazwisko)		Data urodzenia DD.MM.RRRR	Dochód* (miesięczny)
Wnioskodawca			
Małżonek / konkubent			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			
Dziecko			

Łączny dochód wszystkich członków rodziny	
Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie	

6. Ważne informacje

- Kto korzysta ze świadczeń Funduszu na podstawie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub sfałszowanego dokumentu, musi zwrócić nienależnie otrzymane świadczenie i może podlegać odpowiedzialności karnej (§ 10 ust. 1 Regulaminu).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

7. KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z DZIAŁALNOŚCIĄ ZFŚS – ART. 13 RODO

1. Administratorem, zobowiązanym do zapewnienia, aby przetwarzanie danych osobowych odbywało się zgodnie z przepisami jest Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@uwr.edu.pl lub na adres korespondencyjny Administratora.
3. Dane osobowe przetwarzane są do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), a podstawami prawnymi przetwarzania są:
 - a. wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO);
 - b. wykonywanie szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej (art. 9 ust. 2 lit. b) RODO);w związku z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych;
 - c. niezbędność do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO).
4. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń ZFŚS będą przechowywane przez okres niezbędny do przyznania świadczenia, zapomogi, dopłaty lub ulgowej usługi, jak również spłaty udzielonej pożyczki ze środków ZFŚS oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie – zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Dane mogą zostać udostępnione jedynie organom lub podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a w uzasadnionych przypadkach również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku i przyznania świadczenia z Funduszu.
8. Dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)