

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DLA RODZINY EMERYTA, RENCISTY LUB OSOBY UPRAWNIONEJ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH W ROKU 2025

1. Dane wnioskodawcy

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

2. Sposób przekazania pieniędzy – prosimy zaznaczyć

[illegible]

3. Kogo obejmuje wniosek

Wniosek obejmuje emeryta, rencistę, osoby uprawnione ich współmałżonków oraz dzieci emerytów lub rencistów (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.

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.

4. Oświadczenie o korzystaniu z wypoczynku

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

5. 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).

6. Roczne przychody opodatkowane i nieopodatkowane rodziny za rok 2024:

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, działań 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

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)