

Koszalin, dnia.....r.

.....  
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
Dokładny adres zamieszkania

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
w Koszalinie

### **WNIOSEK O ZAPOMOGE**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezzwrotnej zapomogi finansowej\*:

- 1) Zapomoga losowa – (choroba przewlekła<sup>1</sup>) (pożar, powódź, kradzież<sup>2</sup>).
- 2) Zapomoga socjalna dla osób w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Krótki opis przyczyny złożenia wniosku:

.....  
.....  
Oświadczenie o obecnej sytuacji rodzinnej i życiowej (opis sytuacji życiowej, materialnej i rodzinnej / uzasadnienie złożenia wniosku):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....  
.....

Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Przez chorobę przewlekłą długotrwałą należy rozumieć chorobę wymagającą długotrwałego leczenia w sposób stały lub przez długi okres, mającą długotrwały przebieg (choroba nieuleczalna, wrodzona, przewlekła) i wymagające leczenie w sposób stały lub przez długi okres, w tym wymagającymi rehabilitacji i leczenia sanatoryjnego.

W przypadku długotrwałej choroby fakt jej zaistnienia winien być udokumentowany np. zaświadczeniem lekarskim wystawionym przez lekarza specjalistę lub lekarza rodzinnego.

<sup>2</sup> Przez indywidualne zdarzenie losowe należy rozumieć wszelkie nagłe, niespodziewane, pojedyncze zdarzenia wywołane przyczynami zewnętrznymi, których nie można przewidzieć, a które są niezależne od uprawnionego, nawet przy zachowaniu należytej staranności jak np. kradzież, włamanie, zniszczenie, domu lub mieszkania spowodowane zalaniem wodą lub pożarem, nieszczęśliwe wypadki powodujące uszczerbek na zdrowiu, śmierć, zdarzenia będące wynikiem klęski żywiołowej.

## Decyzja Komisji Świadczeń Socjalnych:

Komisja Świadczeń Socjalnych na posiedzeniu w dniu ..... na powyższy wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi finansowej z ZFŚS proponuje:

- przyznać Wnioskodawcy zapomogę losową/socjalną\* ze środków ZFŚS SP4 w Koszalinie w wysokości.....złotych.
- nie przyznawać zapomogi.

Uwagi Komisji Socjalnej:

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej)

---

## Decyzja Dyrektora:

Przyznaję / nie przyznaję\* zapomogę losową/socjalną\* ze środków ZFŚS SP4 w Koszalinie Wnioskodawcy w wysokości określonej przez Komisję Socjalną.

Uwagi Dyrektora:

.....

.....  
(Podpis Dyrektora)

\*niewłaściwe skreślić

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 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), informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych przetwarzającym dane osobowe Pani/Pana oraz członków rodziny jest Szkoła Podstawowa nr 4 im. Zdobywców Kosmosu, adres siedziby ul. Podgórna 45 w Koszalinie.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email [iod@zeto.koszalin.pl](mailto:iod@zeto.koszalin.pl) lub pod adresem administratora.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielenia świadczenia z ZFŚS na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z Ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
- 4) Pani/ Pana dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa np. w związku z kontrolą.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny do przyznania świadczenia z ZFŚS oraz ustalenia jego wysokości a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń i prowadzenia dokumentacji księgowej.
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) Jeżeli Pani/Pan uważa, że przetwarzanie jej/jego danych osobowych narusza przepisy RODO, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora (adres siedziby ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości udzielenia świadczenia.
- 9) Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
- 10) W trakcie przetwarzania podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.