

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU

(wniosek niekompletny nie będzie rozpatrywany i zostanie zwrócony Wnioskodawcy w celu uzupełnienia)

① wypoczynek indywidualny **PRAWOWNIKA***

② wypoczynek dzieci i młodzieży*

1. Nazwisko i imię

2. Data urodzenia wnioskodawcy.....
dzień/ miesiąc/ rok

3. Oświadczam, że jestem zatrudniona/ny na dzień złożenia wniosku w jednostce.....do dnia.....

4. Telefon kontaktowy (**pole obowiązkowe**)5. Stan rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe¹⁾ w tym: dzieci.....

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka	Dziecko małoletnie oraz dziecko uczące się, nie dłużej jednak niż do końca roku w którym ukończyło 25 lat (zaznaczyć) TAK/NIE	Niepelnospra - wność dziecka (zaznaczyć) TAK/NIE	Dzieci z orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności: niepracujące, bez względu na wiek (zaznaczyć) TAK/NIE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

6. Roczne przychody opodatkowane i nieopodatkowane za 2024 rok :a) wnioskodawcy ze stosunku pracy w PWrb) współmałżonka ze stosunku pracy / lub emerytura / lub renta7. Inne dodatkowe przychody opodatkowane i nieopodatkowane (całej rodziny) z tytułu (w przypadku braku źródła przychodu wpisać nie posiada):

a) stosunku pracy, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń, umów o dzieło, patentów, przychodów z zagranicy, itp.	
b) dochód uzyskany z tytułu działalności gospodarczej ²⁾ , działów specjalnych produkcji rolnej, z prowadzenia gospodarstwa rolnego oraz dopłaty do tej działalności ³⁾	
c) przychodów kapitałowych oraz innych – w tym okresowo – uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z tytułu najmu lub dzierżawy i praw autorskich	
d) zasiłków rodzinnych, zasiłków dla bezrobotnych i innych	
e) emerytur i rent (również rodzinnych) otrzymywanych z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i z zagranicy, świadczeń przedemerytalnych	
f) alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych	
g) świadczeń MOPS, GOPS, dodatków mieszkaniowych i innych	
h) świadczeń, zasiłków dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności	

A. ŁĄCZNY ROCZNY PRZYCHÓD brutto rodziny**B. Suma odliczeń od przychodu**
(tylko suma składek na ubezpieczenie społeczne)**C. ŚREDNI MIESIĘCZNY PRZYCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE** (różnica A. – B., podzielić przez 12 miesięcy i przez ilość liczbę osób w rodzinie w roku rozliczeniowym).Pracownik nowozatrudniony i nieposiadający przychodów z jakiegokolwiek źródła za rok poprzedzający złożenie wniosku, podaje przychody za czas zatrudnienia w Uczelni, a średni miesięczny przychód na osobę jest wynikiem dzielenia sumy przychodów wszystkich osób we wspólnym gospodarstwie przez liczbę miesięcy zatrudnienia oraz liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym). **Jeżeli przekracza 7000 zł nie trzeba wypełniać przychodów (pkt-y 6 i 7); należy wpisać „powyżej 7000 zł”.****UWAGA: do przychodów nie zalicza się odszkodowań, świadczenia wychowawczego 800+, świadczenia z Programu Dobry Start 300+, nieopodatkowanych świadczeń z ZFŚS oraz dodatków pielęgnacyjnych.**

- ¹⁾ rodzina jednoosobowa to: panna/kawaler, wdowa/wdowie, rozwiedziona/rozwidziony oraz osoby pozostające w separacji,
²⁾ z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanej na zasadach ogólnych (PIT-36) oraz (PIT-36L) – dochód faktycznie osiągnięty (tj. wynikający ze składanego rocznego zeznania podatkowego) natomiast z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej opodatkowanej w formach zryczałtowanych (karta podatkowa, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych) – dochód nie niższy niż określony w obowiązującym dla danego roku obwieszczeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, a przypisany odpowiednio placonemu podatkowi (dotyczy karty podatkowej) lub też osiąganym przychodom wg odpowiednich stawek podatkowych (dotyczy ryczałtu ewidencyjnego).
³⁾) przeciętny dochód z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego w obwieszczeniu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. **W roku 2025 dochód ten wynosi 5451 zł rocznie czyli 454,25 zł miesięcznie.**

Przypominamy, że pracownik **ma prawo** do urlopu wypoczynkowego za dany rok kalendarzowy, z możliwością wykorzystania tego urlopu w kolejnych 14 dniach kalendarzowych, następujących po sobie.

POUCZENIE-w oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie opodatkowane i nieopodatkowane przychody członków rodziny (uprawnionego, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku lub 25 roku życia, jeżeli uczą się albo studiują i nie pracują i nie pobierają zasiłku w tym również dzieci niepełnosprawne) oraz dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym: niepracujące, bez względu na wiek.

Stwierzenie nieprawdy w składanych przez wnioskodawcę dokumentach, skutkuje obowiązkiem zwrotu pobranych świadczeń.

**Klauzula informacyjna
o przetwarzaniu danych osobowych w zw. ze świadczeniami ZFŚS Politechniki Wrocławskiej**

- 1) Zgodnie z postanowieniami RODO informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Wroclawska z siedzibą we Wrocławiu, przy Wybrzeżu Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław. Kontakt z przedstawicielem Administratora - drogą pisemną na adres siedziby z dopiskiem „DSO-ZFŚS” oraz na stronie: <http://pwr.edu.pl/kontakt>. Kontakt z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych: iod@pwr.edu.pl oraz telefonicznie: 71 3204628.
- 2) Dane osobowe zamieszczane we wnioskach o świadczenie z ZFŚS (oraz w załącznikach) zbierane są na podstawie art. 8 ust. 1a-1d ustawy z dnia 4 marca 1994 r. „o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych”. Określają one środki chroniące prawnie uzasadnione interesy osób, których dane dotyczą: wnioskodawców i innych osób, których dane podano w dokumentacji. Administrator stara się poprzestać na analizie przedkładanych dokumentów, w miarę możliwości nie gromadzi takich informacji jak adresy zamieszkania czy numery ewidencyjne. Ponadto przegląda zgromadzone dane osobowe nie rzadziej niż raz w roku kalendarzowym i usuwa te, których dalsze przechowywanie jest zbędne. Ma to na celu ochronę danych zawartych w dokumentacji dołączonej do wniosków.
- 3) Wniosek o świadczenie socjalne i dołączone dokumenty są udostępnione zobowiązanym do zachowania tajemnicy członkom Komisji Socjalnej lub Komisji Odwoławczej. Po rozpatrzeniu wniosku, załączniki dołączane do wniosków są niszczone a same wnioski są przechowywane przez okres wynikający z przepisów archiwizacyjnych.
- 4) Podstawą przetwarzania danych na wnioskach i załącznikach jest niezbędność dla spełnienia obowiązków administratora - przyznania świadczenia oraz dopłat z ZFŚS i ustalenia ich wysokości (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO). Na podstawie art. 14 ust. 5 lit. c RODO administrator odstępuje od informowania osób, których dane wnioskodawca poda wraz z wnioskiem, ale zaleca przekazanie niniejszej informacji tym osobom.
- 5) Administrator, po potwierdzeniu Pani/Pana tożsamości, zapewni prawo do uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych danych, dostępu do swoich danych i otrzymania kopii treści danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania i usunięcia (jeśli zajądą do tego odpowiednie przesłanki). Nie można wymagać usunięcia danych, które są przetwarzane w celu wykonania obowiązku prawnego. Administrator nie zapewnia możliwości przenoszenia danych osobowych (art. 20 RODO) bo nie przetwarza ich w sposób zautomatyzowany. Nie uwzględni też sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21 RODO) jeśli zaistnieją podstawy przetwarzania nadrzędne wobec praw podmiotu danych.
- 7) Osoba, której dane dotyczą może wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w razie uznania, iż przetwarzanie jej danych narusza przepisy RODO.
- 8) Podanie danych w celach określonych przez Kodeks pracy czy ustawę o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia wniosku

.....
data i podpis Wnioskodawcy

8. Zgodnie z listą zatwierdzoną dnia przez Komisję Socjalną przyznano dofinansowanie :

⇒ dla pracownika i jego rodziny w kwocie zł

⇒ dodatkowe dla dzieci w kwocie zł

a) oddalono z powodu:

9. Łączna kwota dofinansowania zł

.....
pracownik Sekcji Spraw Socjalnych i Rekrutacji
sprawdzający wniosek pod względem formalnym

.....
data i podpis osoby upoważnionej