

BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY  
OSTRORÓG

ul. Wroniańska 14, 84-500 Ostroróg

ZARZĄDZENIE NR 117/2019  
BURMISTRZA MIASTA I GMINY OSTRORÓG

z dnia 31 grudnia 2019 roku

w sprawie: zmian do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy i Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrorogu

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym /t.j.Dz.U. z 2019r. poz. 506 ze zmianami/.


§ 1

W Regulaminie Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych stanowiącym załącznik do Zarządzenia Nr 53/2011 Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg z dnia 29 grudnia 2011r. zmienionym Zarządzeniem Nr 65/2015 Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg z dnia 30 grudnia 2015r. w związku z odłączeniem się Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrorogu wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmienia się nazwę regulaminu na: „Regulamin Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy w Ostrorogu”.
2. W rozdziale III § 6 ust. 1 lit. a) - skreśla się „i Ośrodka Pomocy Społecznej”.
3. W rozdziale V § 8 w nazwie tabeli wysokości i częstotliwości przyznawania świadczeń z ZFŚŚ – skreśla się „oraz Ośrodka Pomocy Społecznej”.
4. W rozdziale VI § 10  
ust. 1
  - zmienia się treść załączników nr 1 i nr 2 poprzez dodanie klauzuli informacyjnej RODO,
  - w załączniku nr 1 skreśla się „ oraz Ośrodka Pomocy Społecznej”,
  - dodaje się tiret trzeci o następującej treści: „- świadczeń socjalnych z okazji świąt na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.”,ust. 2
  - zmienia się nr załącznika z nr 3 na nr 4.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2020 roku.

  
*Michał Maria Kowalski*  
Michał Maria Kowalski  
adwokat

BURMISTRZ  
*Roman Nabierała*

Załącznik Nr 1

do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS

....., dnia .....

**Wniosek o udzielenie pomocy finansowej (rzeczowej) z ZFŚS**

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Zgodnie z Regulaminem Podziału Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy Ostroróg, proszę o udzielenie pomocy finansowej (rzeczowej) na

.....

Jednocześnie oświadczam, że mam na utrzymaniu następujących członków rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nazwa szkoły	Uwagi

Średni dochód brutto na członka rodziny w miesiącu poprzedzającym termin wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy z ZFŚS wynosi .....

.....

/podpis wnioskodawcy/

Przyjęto:

data i podpis uprawnionego pracownika .....

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Ostroróg, adres: ul. Wroniecka 14, 64-560 Ostroróg, nr tel. 61 29 31 710. Państwa dane osobowe są przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu realizacji przysługujących Państwu świadczeń socjalnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia z ZFŚS.

  
Mieczysław Kowalski  
Kierownik Urzędu  
adwokat

Załącznik Nr 2  
do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS

....., dnia .....

**Wniosek o udzielenie pożyczki z ZFŚS na cele mieszkaniowe**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Referat .....

Data ostatnio uzyskanej pożyczki na cele mieszkaniowe .....

/podać rok/

Proszę o udzielenie mi pożyczki na cele mieszkaniowe z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, którą zamierzam przeznaczyć na :

.....

Jako poręczycieli proponuję:

1. .... zam. ....

nr dowodu osobistego .....

2. .... zam. ....

nr dowodu osobistego .....

.....  
/podpis wnioskodawcy/

Przyjęto:

data i podpis uprawnionego pracownika .....

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Ostroróg, adres: ul. Wroniecka 14, 64-560 Ostroróg, nr tel. 61 29 31 710. Państwa dane osobowe są przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu realizacji przysługujących Państwu świadczeń socjalnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia z ZFŚS.

  
*Michał Maria Kowalski*  
Michał Maria KOWALSKI  
adwokat

Ostroróg, dnia .....

.....  
(imie i nazwisko)

.....  
(adres)

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY Z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy w formie:

.....  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 53/2011 Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg z dnia 29 grudnia 2011 roku, zmienionym Zarządzeniem Nr 65/2015 Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg z dnia 30 grudnia 2015 roku oświadczam, że dochód brutto na jedną osobę w mojej rodzinie w poprzednim miesiącu wyniósł:

- 1<sup>1</sup> do - 1.500,- zł
2. od 1.500,- – 2.500,- zł
3. powyżej - 2.500,- zł

Oświadczam, że moim ostatnim zakładem pracy przed przejściem na emeryturę/rentę był<sup>2</sup>

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> podkreślić prawidłową odpowiedź

<sup>2</sup> dotyczy emerytów i rencistów

#### Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrza Miasta i Gminy Ostroróg, adres: ul. Wroniecka 14, 64-560 Ostroróg, nr tel. 61 29 31 710. Państwa dane osobowe są przetwarzane do celów związanych z działalnością Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w celu realizacji przysługujących Państwu świadczeń socjalnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b RODO w związku z obowiązkiem prawnym nałożonym na Administratora ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa, a także te, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania przysługujących Państwu świadczeń socjalnych z ZFŚS, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń. Po upływie tego okresu dane osobowe będą przechowywane do celów archiwizacyjnych przez okres określony przepisami prawa w tym zakresie. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu ochrony Danych osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z ZFŚS. Odmowa podania danych spowoduje niemożność przyznania świadczenia z ZFŚS.

  
Michał Mańa Kowalski  
adwokat