

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia zdrowotnego.**

W załączeniu przedstawiam: poświadczenie przez lekarza przewlekłej, długotrwałej choroby (jeśli na zaświadczeniu znajdują się szczegółowe dane, np. co do choroby, leków, badań – do wglądu) albo decyzję o I gr. albo orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym na stałe/

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Załącznik Nr 1b do Regulaminu

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **zapomogi losowo – bytowej.**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Załącznik Nr 1c do Regulaminu

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do wycieczek kilkudniowych.**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **wczasów indywidualnych „pod gruszą” / wczasów zorganizowanych dla dzieci i młodzieży.**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres
.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie przedświątecznym na Święta Bożego Narodzenia.**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **świadczenia w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie przedświątecznym na Święta Wielkanocne dla chorych – leżących.**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres
.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do kosztów:**
 - a) **sanatorium, rehabilitacji indywidualnej, turnusu rehabilitacyjnego, zakupu sprzętu medycznego i specjalistycznego,**
 - b) **rehabilitacji, masaży leczniczych dla osób chorych - leżących.**

W załączeniu przedstawiam: fakturę

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....

adres

.....

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do zajęć sportowych i rekreacyjnych.**

W załączeniu przedstawiam: fakturę

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
symbol emerytury/ renty

.....
numer telefonu, adres e-mail

.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów:

- **dofinansowania do działalności kulturalno - oświatowej.**

W załączeniu przedstawiam:

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Przyznano / nie przyznano* świadczenie w wysokości:zł

Podpisy Członków Komisji:

Tczew, dnia.....

.....
imię i nazwisko.....
adres.....
symbol emerytury/ renty.....
numer telefonu, adres e-mail.....
nr konta bankowego

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

**Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym 2025
ze świadczeń finansowych z ZFŚSNEiR**

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby – wpisane w tabelę poniżej, (uprawnione zgodnie z § 7 Regulaminu gospodarowania środkami finansowymi Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów) / jestem osobą samotną*:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy/ nazwa szkoły	Uwagi
1					
2					
3					
4					

Średni miesięczny dochód netto przypadający na 1 osobę (**mój i osób wymienionych w poz. 1-5 powyższej tabeli**) za rok 2024 wynosiłzł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności przewidzianej w § 10 Regulaminu ZFŚSNEiR oraz zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Komisję ZFŚSNEiR w przypadku jakiegokolwiek zmiany.

.....
(data i podpis składającego informację)

* niepotrzebne skreślić

**Zakładowy Fundusz
Świadczeń Socjalnych
Nauczycieli Emerytów i Rencistów
przy Gminie Miejskiej
w Tczewie**

WNIOSEK

1. Nazwisko i imię
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania tel.
4. Symbol i nr emerytury / renty
5. Nr konta bankowego.....

Proszę o przyznanie mi pożyczki ze środków Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów Nauczycieli w wysokości

słownie :,
z przeznaczeniem na remont i modernizację domu/mieszkania/budowę domu
jednorodzinnej/modernizację i przebudowę pomieszczeń niemieszkalnych na lokal
mieszkalny/uzupełnienie środków finansowych na pierwszy własny lokal zakupiony
lub budowany/na pierwszy lokal mieszkalny zakupiony od osoby fizycznej*

Przyznana pożyczkę proszę rozłożyć na miesięcy.

Oświadczam, iż posiadam mieszkanie/wymienię jakie, typ: spółdzielcze, komunalne, (lokatorskie,
własnościowe), we własnym domu

Na poręczycieli proponuję:

1. Pana/Panią.....PESEL.....
zamieszkały/ła
utrzymujący/a się z emerytury/renty Nr
lub zatrudniony w
wysokość uposażenia
dowód osobisty Seria Nr
wydany przez

.....
/ pieczęć zakładu pracy i podpis
lub podpis emeryta/rencisty nauczyciela /

2. Pana/Panią.....PESEL.....
zamieszkały/ła/
utrzymujący/a się z emerytury / renty Nr
lub zatrudniony w
wysokość uposażenia
dowód osobisty SeriaNr
wydany przez

.....
/ pieczęć zakładu pracy i podpis
lub podpis emeryta/rencisty nauczyciela /

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y
odpowiedzialności karnej zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego i odpowiedzialności
przewidzianej w § 14, 15 Regulaminu ZFŚSNEiR

.....
/ podpis pożyczkobiorcy /

Potwierdzam tożsamość wnioskodawcy na podstawie przedłożonego dowodu osobistego seria

..... Nr, wydanego przez

Tczew, dnia

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek)

Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osoby uprawnionej do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Nauczycieli Emerytów i Rencistów

1. Administrator Danych Osobowych

Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Tczewie z siedzibą przy ul. 30 Stycznia 1, 83-110 Tczew, który jest reprezentowany przez Prezydenta Miasta Tczewa.

2. Inspektor Ochrony Danych

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: inspektor@um.tczew.pl lub listownie na adres administratora z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c – obowiązek prawny ciążyący na administratorze oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - niezbędność przetwarzania do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej w związku z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

4. Odbiorcy danych

W toku załatwiania Pani/Pana sprawy dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom. Odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej z nim umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Okres przechowywania danych

Dane osobowe są przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia praw lub roszczeń, a po tym czasie zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane

Osobie, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:

- 1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO;
- 2) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO;
- 3) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

7. Informacja o przekazaniu danych do państw trzecich

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.

8. Profilowanie

Ponadto informujemy, że Urząd Miejski w Tczewie nie przetwarza danych osobowych w trybie zautomatyzowanym oraz, że dane nie są profilowane.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
/podpis/