

Zarządzenie Nr 08.2023
Kierownika
Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku
z dnia 13 lutego 2023 r.

w sprawie wprowadzenia zmiany zarządzenia Nr 43.2012 Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku z dnia 31 grudnia 2012r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Okonku.

Na podstawie art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1994r. o ZFŚS (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 923 ze zm.) po uzgodnieniu z Komisją Socjalną - przedstawicielem załogi pracowników zarządza się co następuje:

§1

W zarządzeniu Nr 43.2012 Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku z dnia 31 grudnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Okonku wprowadza się następującą zmianę:


1. Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS w MGOPS w Okonku z dnia 31 grudnia 2012r. otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§2

Wykonanie Zarządzenia powierza się pracownikowi, któremu zakresem czynności powierzono prowadzenie spraw kadrowych w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Okonku. Wszystkich pracowników zobowiązuje się do zapoznania się z niniejszym zarządzeniem.

§3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

KIEROWNIK
Miejsko-Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Okonku

mgr Ewa Gubow

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok osoby zmierzającej skorzystać
w roku kalendarzowym z ulgowych świadczeń z ZFŚS

Oświadczam, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby/jestem osobą samotną*:

Pozostali członkowie:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce pracy lub nazwa szkoły, bezrobotny
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Oświadczam, że wysokość średniego **dochodu** przypadającego na jednego członka **gospodarstwa domowego rodziny** wynosi:

Średni roczny dochód łączny w gospodarstwie domowym wynosi:zł¹

(wpisać kwoty wg objaśnienia na str. 2)

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.....zł²

Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.....zł³

(słownie: zł)

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową, materialną i rodzinną – przysporzenia (nie wpisywać kredytów, pożyczek itp.)

- płacone alimentyzł/mies.
- otrzymywane alimentyzł/mies.
- świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałezł/mies.
- inne
- uwagi

Łączna kwota dochodu wraz z dodatkowymi przysporzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową wynosi
.....zł/osobę/mies.

Proszę wypełnić tylko w przypadku emerytów:

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać na moje konto nr:.....

Powyższe oświadczenie składam świadomy(a) skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Objaśnienie:

¹ za średni roczny dochód łączny uważa się:

dochód z poz. 44 + 45 + 46 + 47 + 48 + 49 + 50 + 51 + 85 + 120 deklaracji PIT 37, poz. 79 + 80 + 81 + 82 + 83 + 84 + 85 + 86 + 87 + 88 + 149 + 211 deklaracji PIT-36, poz. 36 + 38 + 40 + 42 + 44 deklaracji PIT40A/11A

²(tj. średni roczny dochód łączny podzielony na ilość członków rodziny)

³(tj. średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego podzielony przez 12 miesięcy)

Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się: m.in. alimenty, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze 500 plus, stypendia, zasiłki stałe i inne.

Średni roczny dochód łączny wraz z przysporzeniami należy podzielić na ilość uprawnionych członków gospodarstwa domowego, a następnie podzielić przez 12 miesięcy.

*) niepotrzebne skreślić

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku podanych przeze mnie danych osobowych, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

1. Administratorem danych osobowych jest Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Okonku reprezentowany przez Kierownika MGOPS w Okonku, ul. Leśna 46 64-965 Okonek.
2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych Osobowych email: mgops.ps.iendrzejowski@okonek.pl, tel.: 672669222.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c oraz art. 9 ust. 2 lit. a i lit. b RODO w celu realizacji świadczeń przyznawanych z Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku.
4. Odbiorcą danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora do przetwarzania danych osobowych oraz uprawnione organy publiczne, w związku z obowiązkami prawnymi.
5. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.
7. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.