

ZARZĄDZENIE NR 9/2020
BURMISTRZA MIASTA SEJNY

z dnia 16 stycznia 2020 r.

w sprawie ustalenia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta Sejny

Na podstawie art. 33 ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.), art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1352 z późn. zm.) **zarządzam, co następuje:**


§ 1. Wprowadzam, po uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników Urzędu Miasta Sejny, Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta Sejny, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta Sejny wprowadzony Zarządzeniem Nr 30/13 Burmistrza Miasta Sejny z dnia 23 kwietnia 2013 r.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierzam pracownikowi na stanowisku ds. kadr i płac.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Miasta Sejny



Arkadiusz Adam Nowalski

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 9/2020

Burmistrza Miasta Sejny

z dnia 16 stycznia 2020 r.

REGULAMIN ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH URZĘDU MIASTA SEJNY

Rozdział 1. Przepisy wstępne

§ 1. 1. Niniejszy akt został utworzony na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1352 z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 marca 2009 r. w sprawie sposobu ustalania przeciętnej liczby zatrudnionych w celu naliczania odpisu na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych (Dz. U. nr 43, poz. 349).

2. Regulamin został uzgodniony z przedstawicielem pracowników Urzędu Miasta Sejny. Regulamin określa osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, dalej Funduszu, cele na które mogą być przeznaczone środki Funduszu oraz zasady przyznawania świadczeń.

3. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art. 8 ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych... (Dz. Urz. UE L 119 poz. 1), dalej rozporządzenia RODO.

4. Udostępnienie pracodawcy danych osobowych osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu, w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Funduszu i ustalenia ich wysokości, następuje w formie oświadczenia. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Potwierdzenie może odbywać się w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.

5. Do przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia, o których mowa w art. 9 ust. 1 rozporządzenia RODO, dopuszczone są wyłącznie osoby posiadające pisemne upoważnienie do przetwarzania takich danych wydane przez pracodawcę. Osoby dopuszczone do przetwarzania wymienionych danych są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy.

6. Pracodawca przetwarza dane osobowe przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń.

Rozdział 2. Zasady tworzenia Funduszu i administrowania jego środkami

§ 2. 1. Fundusz tworzy się z corocznego odpisu podstawowego wynoszącego na jednego zatrudnionego 37,5% przeciętnej miesięcznej wynagrodzenia w gospodarce narodowej w roku poprzednim lub w drugim półroczu roku poprzedniego, jeżeli przeciętne wynagrodzenie z tego okresu stanowiło kwotę wyższą, naliczanego w stosunku do przeciętnej liczby zatrudnionych przez pracodawcę.

2. Wysokość odpisu podstawowego może ulec zwiększeniu o 6,25% przeciętnej miesięcznej wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1:

- 1) na każdego emeryta, rencistę nad którymi pracodawca sprawuje opiekę socjalną,
- 2) na każdego zatrudnionego pracownika o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

3. Środki Funduszu mogą być zwiększone poprzez:

- 1) darowizny oraz zapisy osób fizycznych oraz prawnych,
- 2) odsetki od środków Funduszu, pochodzące od oprocentowania środków na rachunku bankowym,
- 3) inne środki określone w odrębnych przepisach.

4. Niewykorzystane w danym roku kalendarzowym środki Funduszu przechodzą na rok następny.
5. Środki Funduszu są gromadzone na odrębnym rachunku bankowym.

§ 3. 1. Środkami Funduszu administruje pracodawca.

2. Podstawę gospodarowania środkami Funduszu stanowią obowiązujące przepisy prawa oraz roczny plan dochodów i wydatków.

3. Roczny plan Funduszu sporządza pracownik ds. kadr i płac w uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników Urzędu i podlega zatwierdzeniu przez Burmistrza.

4. Podział środków ustalany w rocznym planie dochodów i wydatków, o którym mowa w ust. 3 może ulec zmianie w trakcie roku.

5. Fundusz podlega ewidencji finansowo – księgowej.

6. Świadczenia z Funduszu przyznaje Burmistrz Miasta Sejny na wniosek osoby uprawnionej lub w wyjątkowych sytuacjach na wniosek pracodawcy lub bezpośredniego przełożonego, w uzgodnieniu z przedstawicielem pracowników.

7. Obsługę zakładowego funduszu świadczeń socjalnych prowadzi pracownik ds. kadr i płac, który dokonuje kwalifikacji wniosków o udzielenie pomocy z Funduszu i przedstawia je Burmistrzowi.

8. Druki wniosków o przyznanie świadczeń z Funduszu dostępne są na stanowisku ds. kadr i płac.

Rozdział 3.

Osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń socjalnych

§ 4. 1. Ze świadczeń Funduszu mają prawo korzystać:

- 1) wszyscy pracownicy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, niezależnie od stażu pracy, rodzaju umowy o pracę (np. czas określony, zastępstwo itp.)
- 2) pracownicy przebywający na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych oraz bezpłatnych,
- 3) emeryci i renciści, którzy rozwiązali stosunek pracy z Urzędem Miasta Sejny w związku z przejściem na emeryturę lub rentę,
- 4) członkowie rodzin osób wymienionych w pkt 1-3,

2. Członkami rodzin, o których mowa w ust. 1 pkt 4, są:

- 1) współmałżonkowie prowadzące wspólne gospodarstwo domowe,
- 2) dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, pozostające na utrzymaniu osoby uprawnionej do 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole – do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do końca roku kalendarzowego, w którym kończą 25 rok życia,
- 3) dzieci po zmarłym pracowniku, emerycie i renciście, jeśli były na ich utrzymaniu do 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole – do ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do końca roku kalendarzowego, w którym kończą 25 rok życia,
- 4) dzieci niepełnosprawne ze znacznym stopniem niepełnosprawności bez względu na wiek.

3. Uprawnienia do korzystania z Funduszu tracą dzieci wymienione w ust. 2 pkt 2,3,4 w przypadku zawarcia związku małżeńskiego.

Rozdział 4.

Przeznaczenie środków Funduszu

§ 5. Środki Funduszu przeznacza się na finansowanie działalności socjalnej, w ramach posiadanych środków, organizowanej na rzecz osób uprawnionych do korzystania z Funduszu, w tym:

1. Dofinansowanie jeden raz w roku kalendarzowym wypoczynku organizowanego we własnym zakresie trwającego w danym roku nie krócej niż 14 kolejnych dni kalendarzowych, tzw. „wczasy pod gruszą” /wniosek stanowi załącznik Nr 2/.

2. Pomoc finansową przyznawaną jeden raz w roku osobom uprawnionym w okresie wzmożonych wydatków finansowych /wniosek stanowi załącznik Nr 3/.

3. Świadczenie pieniężne przyznawane w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie świąt Bożego Narodzenia na paczki dla dzieci urodzonych w roku poprzedzającym rok wypłacanego świadczenia do ukończenia 15 lat w roku, w którym wypłacane jest świadczenie /wniosek stanowi załącznik Nr 4/.

4. Dofinansowanie jeden raz w roku działalności kulturalno-oświatowej, sportowej i rekreacyjnej organizowanej przez Urząd w postaci dofinansowania do kosztów uczestnictwa, zakupu biletów na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe i sportowe /wniosek stanowi załącznik Nr 5/

5. Pomoc finansową przyznawaną osobom uprawnionym w formie zapomóg bezzwrotnych: socjalnych oraz losowych /wniosek stanowi załącznik Nr 6/.

Rozdział 5.

Zasady i warunki przyznawania świadczeń socjalnych

§ 6. 1. Przyznanie i wysokość dofinansowania ze środków Funduszu uzależniona jest od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej, co oznacza że w pierwszej kolejności pomoc z funduszu powinna być zapewniona osobom uprawnionym:

- 1) dotkniętym indywidualnymi przypadkami losowymi, długotrwałą chorobą najbliższych członków rodziny,
- 2) o niskim dochodzie na jednego członka rodziny
- 3) posiadającym rodziny wielodzietne
- 4) samotnie wychowującym dzieci

2. Świadczenia z Funduszu mają charakter uznaniowy, udzielane są z uwzględnieniem możliwości finansowych Funduszu.

3. Świadczenia wypłacane są w ciągu 14 dni kalendarzowych od złożenia kompletnego wniosku. W przypadku „wczasów po gruszą” nie wcześniej jednak, niż 2 dni robocze przed rozpoczęciem wypoczynku.

4. Dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie przyznaje się łącznie całej rodzinie, a nie poszczególnym jej członkom z osobna.

5. Podstawą do przyznania świadczenia wymienionego § 5 ust. 5 jest złożenie stosownego wniosku wraz dokumentacją świadcząca o trudnej sytuacji losowej, życiowej, rodzinnej lub materialnej osoby ubiegającej się o niniejsze świadczenie.

6. W przypadku zapomogi z tytułu długotrwałej choroby należy przedłożyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające leczenie, długotrwałą chorobę lub przewlekłą chorobę. Zaświadczenie to nie może być wystawione wcześniej niż 2 miesiące przed złożeniem wniosku.

7. Wnioski o przyznanie zapomogi losowej w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych innych niż długotrwała choroba, należy składać w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od zaistniałego zdarzenia.

8. W przypadku, gdy oboje rodzice lub opiekunowie prawni są pracownikami Urzędu, o świadczenie, o którym mowa w § 5 ust. 3, może być przyznane tylko jednemu z nich.

9. Podstawą do przyznania świadczeń z Funduszu jest dochód przypadający na osobę w rodzinie, wskazany w oświadczeniu pracownika. /wzór stanowi załącznik Nr 1/

10. Podstawą ustalenia średniego dochodu przypadającego na członka rodziny są łączne przychody brutto pracownika i jego członków rodziny z ostatniego roku poprzedzającego wniosek o uzyskanie świadczenia socjalnego.

§ 7. 1. Ustala się następujące progi dochodowe i wysokości świadczeń przyznawanych z Funduszu na dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie:

PRÓG DOCHODOWY	WYSOKOŚĆ DOCHODU BRUTTO PRZYPADAJĄCEGO NA CZŁONKA W RODZINIE W ODNIESIENIU DO NAJNIŻSZEGO WYNAGRODZENIA BRUTTO NA DZ. 01 STYCZNIA ROKU BIEŻĄCEGO	WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
I	DO 70%	1000 zł
II	POW. 70% DO 100%	900 zł
III	POW. 100% DO 130%	800 zł

IV	POW. 130% DO 160%	700 zł
V	POW. 160%	600 zł

2. Wysokość dofinansowania, o którym mowa w § 5 ust. 2-4 ustalana jest corocznie na podstawie Planu Podziału Funduszu na dany rok do wysokości środków posiadanych przez Pracodawcę.

3. Zapomoga losowa przyznawana jest dla osób dotkniętych indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęską żywiołową, długotrwałą chorobą lub śmiercią w wysokości do 2000zł.

4. Zapomoga socjalna przyznawana jest dla osób znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji materialnej, nie pozwalającej na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych w wysokości do 1000zł.

Rozdział 6. Postanowienia końcowe

§ 8. 1. Wszelkie zmiany w regulaminie wymagają dla swej ważności pisemnej formy i uzgodnienia z przedstawicielem pracowników.

2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami regulaminu mają zastosowanie powszechnie obowiązujące zasady i przepisy prawa.

3. Regulamin zostaje podany do wiadomości pracowników i osób uprawnionych na stronie BIP Urzędu Miasta Sejny.

4. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

Potwierdzam uzgodnienia:

..... *Marek Senajdow*

(przedstawiciel pracowników)

BURMISTRZ MIASTA
Adam Nowalski
.....
Burmistrz Adam Nowalski

(Pracodawca)

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(stanowisko)

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok
osoby zamierzającej skorzystać w roku ze świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS/jestem osobą samotną*:

- 1.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia)
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Suma dochodów brutto opodatkowanych.....zł

Suma dochodów brutto nieopodatkowanych.....zł

Łączna suma dochodów brutto osoby wypełniającej i wszystkich osób wymienionych w poz. 1-5 wynosi** zł /słownie

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę wynosi zł /słownie

Inne okoliczności dotyczące mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej /np. niepełnosprawność członka rodziny, ciężka choroba itp./.....
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie dane w informacji są zgodne z prawdą /art.233 § 1 KK/, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Sejny, dnia.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

***) oznacza łączny dochód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) tzn. wszelkie uzyskane **przychody** brutto zarówno podlegające opodatkowaniu, jak i zwolnione z tego podatku: np. świadczenia rodzinne, świadczenia 500+, „Dobry Start”, diety otrzymywane przez osoby wykonujące czynności związane z pełnieniem obowiązków społecznych i obywatelskich, alimenty. W przypadku działalności gospodarczej jest to dochód faktyczny, nie mniejszy jednak niż kwota stanowiąca podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne.

Klauzula informacyjna na potrzeby korzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Nawiązując do treści art 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO (Dz. Urz. UE. L nr 119, poz. 1), pracodawca informuje:

1. Administratorem danych osobowych, w rozumieniu art 4 pkt 7 RODO jest Burmistrz Miasta Sejny. Z administratorem można się skontaktować pod nr tel. 87 516 20 73, adresem e-mail: sekretariat@um.sejny.pl lub pod adresem Urząd Miasta Sejny, ul. Piłsudskiego 25, 16-500 Sejny
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Z inspektorem można się skontaktować pod nr tel. 87 516 20 73 lub adresem e-mail: iod@um.sejny.pl
3. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji zadań pracodawcy – administratora w związku z prowadzoną przez niego działalnością socjalną na podstawie przepisów ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1352, zwana dalej ustawą o ZFŚS).
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych na potrzeby związane z prowadzoną działalnością socjalną jest art. 8 ustawy o ZFŚS oraz art 22¹ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r. poz. 1040).
5. 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 do nich praw lub roszczeń.
6. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art. 15 – 17 RODO.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art. 18 RODO.
8. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Udostępnienie danych osobowych jest konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚS zgodnie z przepisami. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Sejny. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
W URZĘDZIE MIASTA SEJNY**

Nazwisko i imię osoby uprawnionej
Stanowisko
Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie** trwającego 14 kolejnych dni kalendarzowych tj. w okresie od do

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Sejny, dnia.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

.....
Przyznaję / nie przyznaję dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie w wysokości / słownie.....
...../

.....
Data i podpis Burmistrza

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
W URZĘDZIE MIASTA SEJNY**

Nazwisko i imię osoby uprawnionej
Stanowisko
Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **pomocy finansowej** w okresie wzmózonych wydatków finansowych

Uzasadnienie wniosku:
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Sejny, dnia..... (czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

.....
Przyznaję / nie przyznaję pomoc finansową w okresie wzmózonych wydatków finansowych w wysokości / słownie.....
...../

.....
Data i podpis Burmistrza

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
W URZĘDZIE MIASTA SEJNY**

Nazwisko i imię osoby uprawnionej
Stanowisko
Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **świadczenia pieniężnego w związku ze wzmożonymi wydatkami** w okresie świąt Bożego Narodzenia **na paczki dla dzieci:**

Imiona oraz daty urodzenia dzieci:
.....
.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Sejny, dnia..... (czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

Przyznaję / nie przyznaję świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie świąt Bożego Narodzenia na paczki dla dzieci w wysokości /słownie:
...../

.....
Data i podpis Burmistrza

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
W URZĘDZIE MIASTA SEJNY**

Nazwisko i imię osoby uprawnionej
Stanowisko
Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do uczestnictwa w zorganizowanej przez Urząd formie działalności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej w dniach

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Sejny, dnia.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

Przyznaję / nie przyznaję dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej, sportowej, rekreacyjnej w wysokości /słownie:...../

.....
Data i podpis Burmistrza

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZAPOMOGI Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
W URZĘDZIE MIASTA SEJNY**

Nazwisko i imię osoby uprawnionej
Stanowisko
Adres zamieszkania

Proszę o udzielenie mi zapomogi bezzwrotnej w związku z:

1. Długotrwałą/przewlekłą chorobą,*
2. Pożarem, powodzią i innymi klęskami żywiołowymi,*
3. Śmiercią członka rodziny,*
4. W związku z trudną sytuacją rodzinną i materialną*

*) właściwe podkreślić

Uzasadnienie wniosku:.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....
(np. zaświadczenie lekarskie, rachunki za leki lub usługi medyczne, zaświadczenie z Policji, zaświadczenie ze straży pożarnej, odpis aktu zgonu do wglądu itp.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Sejny, dnia.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
Uzgodniono z przedstawicielem pracowników

Przyznaję / nie przyznaję zapomogę bezzwrotną w wysokości /słownie:
...../

.....
Data i podpis Burmistrza