**Załącznik nr 10 do Regulaminu ZFŚS**

Warszawa, dnia …………………………….. r.

..............................................

(imię i nazwisko) emeryt/rencista/zakreślić

..............................................

(adres zamieszkania)

..............................................

***Komisja Socjalna***

***przy Szkole Podstawowej nr 77***

***w Warszawie***

**WNIOSEK**

**o udzielenie zapomogi socjalnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o udzielenie mi zapomogi socjalnej ze względu na:

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1. Wysokość zarobków wnioskodawcy *(miesięczny dochód brutto:* decyzja ZUS, odcinekemerytury, renty, przekaz itp.) .........................................................................
2. Wysokość zarobków współmałżonka/dołączyć odcinek emerytury lub renty/ ............................
3. Inne źródła dochodów /zasiłki rodzinne i inne/..........................................................................
4. Liczba osób ................. /łączny średni dochód brutto na osobę wynosi....................................

**Brak udokumentowania dochodu skutkuje umieszczeniem w grupie o najwyższych dochodach.**

Pracodawca ma prawo wglądu w PIT emeryta/rencisty za rok poprzedni.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych – Szkoły Podstawowej nr 77 w Warszawie, przy ul. Samogłoska 9 na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a i art. 9 ust. 2 pkt a 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), w celu realizacji świadczeń ZFŚS.*

*Z pełna treścią klauzuli informacyjnej mogą Państwo zapoznać się na stronie www.sp77.edupage.org  w zakładce Więcej/Ochrona danych osobowych.*

....................................................

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu zapomogi:**

Przyznano zapomogę / Nie przyznano zapomogi w kwocie ......................................... zł.

(słownie: ........................................................................................................................ zł.)

....................................................

(podpis dyrektora)

Podpisy członków komisji:

1. ...........................................
2. ……………………………..
3. ……………………………..
4. ……………………………..