Zespół Szkół nr 4 im. Ziemi Podlaskiej w Bielsku Podlaskim

Bielsk Podlaski, dnia ..................................

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

(imię i nazwisko)

# WNIOSEK

# O PRZYZNANIE BEZZWROTNEJ POMOCY FINANSOWEJ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zwracam się o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych bezzwrotnej pomocy finansowej, w związku:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

(uzasadnienie przyczyn udzielenia bezzwrotnej pomocy finansowej)

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania, powinien być wypełniony w sposób trwały i czytelny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do podjęcia decyzji w sprawie przyznania świadczeń socjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z póz. zm.) oraz 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.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

…………………………………..

(podpis pracownika)