

**Zarządzenie Nr 06.2021**  
**Kierownika**  
**Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Okonku**  
**z dnia 26 lutego 2021 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 2020 r. poz. 1070 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: .....zł<sup>1</sup>

(wpisać kwoty wg objaśnienia na str. 2)

**Średni dochód** na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.....zł<sup>2</sup>

**Średni miesięczny dochód** na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:.....zł<sup>3</sup>

(słownie: ..... zł)

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

• płacone alimenty .....zł/mies.

• otrzymywane alimenty .....zł/mies.

• świadczenia z programu 500 +, rodzinne, stypendia, zasiłki stałe .....zł/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:

<sup>1</sup> za średni roczny dochód łączny uważa się:

**dochód z poz. 71 + 104 deklaracji PIT 37, poz. 118 + 175 deklaracji PIT-36, poz. 38 + 40 deklaracji PIT40A/11A**

<sup>2</sup>(tj. średni roczny dochód łączny podzielony na ilość członków rodziny)

<sup>3</sup>(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.jendrzewski@okonek.pl](mailto:mgops.ps.jendrzewski@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..

**KIEROWNIK**  
**Miejsko-Gminnego Ośrodka**  
**Pomocy Społecznej w Okonku**

*mgr Ewa Gubow*

Uzgodniono.

Przedstawiciel Załogi:

..  
..  
..