

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

Data wpływu

Wniosek o przyznanie dofinansowania na cele kulturalne i sportowo-rekreacyjne

.....
(telefon kontaktowy/ adres e-mail)

Proszę zwrócić szczególną uwagę na obowiązek wpisania ilości osób w rodzinie i złożyć podpis w dwóch miejscach przy dacie.

Warunkiem przyjęcia wniosku jest złożenie rocznego zeznania PIT 36 lub 37.

1. Osoby ubiegające się o refundację kosztów na cele kulturalne i sportowo-rekreacyjne.

(proszę uzupełnić pismem drukowanym).

Imię i nazwisko dziecka* oraz pracownika	Data urodzenia (podać tylko datę urodzenia dziecka)	Rodzaj świadczenia (np. kino, basen, teatr, koncert, inne- wpisać jakie/ Każdą pozycję wpisać do osobnej rubryki)	Numer i dzień wystawienia dokumentu (np. faktura**, bilet nr 01/12 z dnia 01.01.2017r.)	Kwota faktury lub cena biletu, wejściówki na 1 osobę (wpisujemy koszt jednostkowy)	Wypełnia sekcja socjalna (poniesiony koszt własny 0%, 10%, 20%, 50%)	Wypełnia sekcja socjalna kwota dofinansowania	Wypełnia sekcja socjalna (kurs**)

* Dofinansowanie do kultury i sportu przysługuje tylko pracownikom i ich dzieciom. Uwzględnia się tylko dzieci pracowników spółki będące na ich utrzymaniu tj. dzieci do ukończenia lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 lat,

** * Przy zakupie karnetów bądź regularnego uczęszczania na zajęcia kulturalne lub sportowo-rekreacyjne pracownik zobowiązany jest dostarczyć fakturę/rachunek imienny wystawiony na pracownika (wnioskodawcę). Faktura musi dodatkowo zawierać dane osoby która korzysta z zajęć. Paragony nie będą przyjmowane.

Wypełnia sekcja socjalna

Koszty ogółem				
----------------------	--	--	--	--

2. Liczba osób łącznie z wnioskodawcą pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:
3. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.
4. Załączniki potwierdzające poniesione koszty na cele kulturalne i sportowo – rekreacyjne:

- faktury lub rachunki potwierdzające udział dziecka i/lub pracownika w wydarzenia kulturalnych, sportowo-rekreacyjnych – szt.***
- inne bilety, paragony potwierdzające udział dziecka i/lub pracownika w wydarzenia kulturalnych, sportowo-rekreacyjnych szt.
- inne:

*** Faktura lub rachunek obcojęzyczny powinien być przetłumaczony we własnym zakresie. Dokument musi być wystawiony na pracownika (wnioskodawcę.)

....., dnia

(miejsowość)

(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie pracownika dotyczące wyrażenia zgody na dokonanie potrącenia z wynagrodzenia za pracę

Jestem świadom, że zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracodawca ma obowiązek naliczenia podatku pracownikom, którzy korzystali ze świadczeń z ZFŚS, których wartość przekroczyła kwotę wolną od podatku tj. 1.000 zł niezwłocznie po przekroczeniu limitu.

Oświadczam, że zgodnie z art. 91 §1 Kp wyrażam zgodę na dokonanie naliczenia i potrącenia należnej kwoty podatku dochodowego od osób fizycznych od uzyskanych świadczeń socjalnych po przekroczeniu kwoty wolnej od podatku wynoszącej 1.000 zł w wysokości zł.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z obowiązującym w przedsiębiorstwie regulaminem ZFŚS wyrażam zgodę na dokonanie naliczenia i potrącenia z mojego wynagrodzenia należnej kwoty pieniężnej z tytułu poniesienia części kosztów związanych z dofinansowaniem działalności kulturalnej, sportowo-rekreacyjnych zgodnie z załącznikiem nr 2 do Regulamin ZFŚS w wysokości % kosztów tj. kwoty w wysokości zł .

Powyższą łączną kwotę uprzejmie proszę o potrącenie z mojego wynagrodzenia za pracę za miesiąc 20...r.

....., dnia

(miejsowość)

(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Sekcja Socjalna

5. Wymagane czynności dodatkowe:

- ponowne okazanie dokumentów złożenie wyjaśnień na piśmie
- dostarczenie dokumentów uzupełniających inne

.....

.....

.....

6. Określenie możliwości przyznania świadczenia.

Kwota przysługującego dofinansowania:

.....

(Podać kwotę dofinansowania)

Sporządził(a)

Podpis Członka Komisji Socjalnej

Na podstawie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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”, Dz.Urz.UEL119 z 04.05.2016 str.1) pragniemy Państwa poinformować że:

Administratorem przekazanych danych jest Multiserwis Sp. z o.o., ul. Prudnicka 40, 47-300 Krapkowice, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000120630, NIP: 1180021492, e-mail w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych do.multiserwis@bilfinger.com
tel. +48 77 4009 100;

- 1) Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia;
- 2) Dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom zewnętrznym;
- 3) Pani/Pana dane nie podlegają profilowaniu lub procesom zautomatyzowanego podejmowania decyzji;
- 4) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od zakończenia roku w którym wniosek został złożony;
- 5) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże nieprzekazanie danych osobowych skutkuje niemożnością uzyskania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych;
- 6) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy;
- 7) Informujemy, że przysługuje Państwu prawo do:

Żądania od administratora dostępu do dotyczących Państwa danych osobowych, żądania sprostowania Państwa danych osobowych, żądania usunięcia Państwa danych, żądania ograniczenia przetwarzania tych danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych, żądania przenoszenia danych, cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem). Żądanie realizacji w/w praw może Pani/Pan zgłosić na adres do.multiserwis@bilfinger.com lub adres korespondencyjny spółki. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi z zakresu ochrony danych osobowych do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Multiserwis Sp. z o.o., ul. Prudnicka 40, 47-300 Krapkowice, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, oraz innych dołączonych przeze mnie dokumentach, w celu ich wykorzystania do procesu rejestracji i analizy złożonego wniosku, a także w celu realizacji wnioskowanego świadczenia w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych prowadzonego przez spółkę Multiserwis Sp z o.o.

Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, zaś administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody przekazał mi informacje, o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem upoważniona/y do podania danych osobowych pozostałych osób ujętych we wniosku, a także że przekażę im informację o których mowa w art. 13 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)