

ZARZĄDZENIE NR OA.0050.87.2018
BURMISTRZA MIASTA KOŁA
z dnia 28 czerwca 2018 r.

**w sprawie zmiany Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Urzędzie Miejskim w Kole**

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2191 ze zm.), po uzgodnieniu z Komisją Socjalną i Zakładową Organizacją Związkową w Urzędzie Miejskim w Kole zarządzam, co następuje:

§ 1. W Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole nadanym Zarządzeniem nr OZ.0050.35.2014 Burmistrza Miasta Koła z dnia 5 marca 2014 roku w sprawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole (zmienionym Zarządzeniem nr OZ.0050.176/2015 Burmistrza Miasta Koła z dnia 16.09.2015 roku zmieniającym Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole oraz Zarządzeniem nr OA.0050.53.2016 Burmistrza Miasta Koła z dnia 02.05.2016 roku zmieniającym Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole) wprowadza się następującą zmianę:

1. W § 7 po ust. 2 pkt. 3 dodaje się ust. 3-10 w brzmieniu:
3. W celu uzyskania świadczenia osoba uprawniona wyraża zgodę na podanie jej danych osobowych, danych członków jej rodziny oraz innych osób pozostających z nią we wspólnym gospodarstwie domowym, obejmujących: imię i nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania, a także innych danych osobowych tych osób, jeżeli podanie takich danych jest niezbędne do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej.
4. Wyrażenie zgody o której mowa w ust. 3 jest dobrowolna i następuje w oświadczeniu złożonym w formie pisemnej.
5. Podanie danych jest niezbędne do realizacji celu określonego w ust. 3.
6. Udostępnienie pracodawcy danych osobowych, o których mowa w ust. 3, następuje w formie oświadczenia osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych, o których mowa w ust. 3, jeżeli uzna za konieczne ich potwierdzenie.
7. Przetwarzanie danych osobowych, o których mowa w ust. 3 jest możliwe tylko w zakresie niezbędnym do ustalenia prawa osoby uprawnionej do świadczenia.
8. Administratorem danych jest Urząd Miejski w Kole.
9. Dane osobowe osób uprawnionych są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z udzielaniem świadczenia z ZFŚS.
10. Osobie, która podała dane osobowe, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

§ 2. Zmienia się Załącznik nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole (zmieniony Zarządzeniem nr OA.0050.53.2016 Burmistrza Miasta Koła z dnia 02.05.2016 roku zmieniającym Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole), który otrzymuje następujące brzmienie: Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta Koła.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z-ca BURMISTRZA

Elżbieta Modrzejewska

.....
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA
DLA CELÓW UZYSKANIA ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO W r.**

Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że dochody netto z roku poprzedzającego (tj. przychód brutto pomniejszony o zapłacone składki ZUS i podatek dochodowy) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na osobę miesięcznie wynoszą:

I grupa	dochód na osobę w rodzinie do 1 400,00 zł netto	<input type="checkbox"/>
II grupa	dochód na osobę w rodzinie pow. 1 400,00 zł do 1 800,00 zł netto	<input type="checkbox"/>
III grupa	dochód na osobę w rodzinie pow. 1 800,00 zł do 2 300,00 zł netto	<input type="checkbox"/>
IV grupa	dochód na osobę w rodzinie powyżej 2 300,00 zł netto	<input type="checkbox"/>

(Właściwe zaznaczyć X)

Jednocześnie oświadczam, że na moim utrzymaniu pozostaje dziecko/dzieci, które nie ukończyły 25 roku życia, dziecko/dzieci w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

.....
(Podpis)

Oświadczenie może zostać poddane weryfikacji zgodnie z § 9 ust. 5 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole stanowiącym załącznik do zarządzenia nr OZ.0050.35.2014 Burmistrza Miasta Koła z dnia 5 marca 2014 r.).

Osoba, która podała we wniosku nieprawdziwe dane lub przedłożyła nieprawdziwe oświadczenie (...) traci prawo do korzystania ze świadczeń z Funduszu przez okres 1 roku zgodnie z § 9 ust. 6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Kole stanowiącym załącznik do zarządzenia nr OZ.0050.35.2014 Burmistrza Miasta Koła z dnia 5 marca 2014 r.).

Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Kole moich danych osobowych, danych członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym zawartych w dokumentach składanych w związku z udzielaniem świadczeń z ZFŚS, dla potrzeb niezbędnych do ich realizacji i dokumentacji, zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO.

.....
(Podpis)