Załącznik nr 1
do Regulaminu ZFŚS PSSE w Bartoszycach

..... ……...
(imię i nazwisko) (data)

_____
(stanowisko)

WNIOSEK

O przyznanie środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia:

l. Dofinansowanie do wypoczynku:

☐ dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie termin wypoczynku ..……..
☐dofinansowanie do wypoczynku dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia, a jeżeli kształcą się w szkole - do ukończenia nauki (nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 r.ż (stan na 31.05)
Imiona i nazwiska uprawnionych dzieci korzystających ze świadczenia: (imię i nazwisko, data urodzenia, szkoła-klasa):

1 . ..……
2. ..……
3. ..……

2. Przyznanie pomocy rzeczowej lub finansowej bezzwrotnej:
☐zapomoga + załącznik dotyczący uzasadnienia
☐na koszty leczenia (zaświadczenie o przewlekłym leczeniu)
☐zdarzenie losowe
☐pomoc rzeczowa

_____
podpis pracownika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Bartoszycach w celu realizacji uprawnień wynikających z przepisów ZFŚS. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

_____
podpis pracownika

Załącznik nr 2
do Regulaminu ZFŚS PSSE w Bartoszycach

.....

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW ZFŚS

Oświadczenie o dochodach za rok 20……r.

Oświadczam, co następuje:

Imię i nazwisko ……
Komórka organizacyjna……
Telefon do kontaktu…….

Osoby wspólnie prowadzące gospodarstwo domowe:

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, ze w okresie 1 stycznia ……. do 31 grudnia..... roku roczne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły:

Wg rocznego rozliczonego zestawienia podatkowego — dochody brutto (kwota dochodu z pit):

Łączny roczny dochód brutto gospodarstwa domowego
……..zł

Liczba członków wspólnego gospodarstwa domowego …… .
Średni miesięczny dochód brutto na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi……..

Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko/dzieci tak/nie**

Dzieci powyżej 18 r.ż. kształcą się, pozostają na moim utrzymaniu i nie uzyskują dochodów własnych z tytułu umów o pracę, umów cywilnoprawnych ani działalności gospodarczej tak/nie/nie dotyczy* *

Jestem rodzicem dziecka z orzeczeniem o niepełnosprawności tak/nie**

Wypełnią wyłącznie emeryci i renciści:
Oświadczam, że posiadam aktualny status emeryta lub rencisty z tytułu niezdolności do pracy, nie pozostaję w stosunku pracy z innym pracodawcą, a Urząd jest moim ostatnim miejscem, w którym byłam/byłem pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy.

Nr konta bankowego do wypłaty świadczenia:

…….

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w artykule 247 KK za zeznania danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie dane podałem/-am zgodnie ze stanem rzeczywistym i w przypadku zmiany zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym zakład pracy.

W przypadku niewypełnienia w oświadczeniu pozycji dotyczących dochodów, przy dofinansowaniu do świadczeń przyznawanych na podstawie tabel będzie uwzględniany najwyższy dochód brutto na osobę.(próg IV)

……. ……

(Miejscowość, data) (Podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Bartoszycach w celu realizacji uprawnień wynikających z przepisów ZFŚS.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-am poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

_____

(Podpis osoby składającej oświadczenie)

*Oznacza łączny przychód roczny za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja pomniejszony o koszty uzyskania przychodu każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe

** zaznaczyć właściwe

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

Regulamin Komisji Socjalnej

1. W skład Komisji Socjalnej zwanej dalej Komisją wchodzą 4 osoby: 1 będąca przedstawicielem pracodawcy i 3 reprezentujące pracowników,
2. Pierwsze zebranie Komisji Socjalnej zwołuje Pracodawca,
3. Pracą Komisji kieruje jej przewodniczący w oparciu o przepisy niniejszego Regulaminu oraz przepisy Regulaminu ZFŚS,
4. Wybór przewodniczącego dokonywany jest na pierwszym posiedzeniu Komisji przez jej członków w głosowaniu tajnym, zwykłą większością głosów,
5. Zarówno Pracodawca jak i pracownicy mogą dokonywać zmian członków Komisji.

§ 2

1. Komisja obraduje w terminach związanych z koniecznością przyznania świadczeń z Funduszu. Obrady zwołuje przewodniczący Komisji.
2. Obrady Komisji są protokołowane. Do protokołu dołącza się liczbę lub wykaz osób, którym zaopiniowano pozytywnie wniosek o przyznanie świadczenia z określeniem wysokości i rodzaju świadczenia oraz liczbę lub wykaz osób, którym zaopiniowano negatywnie wniosek o przyznanie świadczenia.
3. W przypadku opinii negatywnej w protokole oraz na wniosku powinno zostać wpisane uzasadnienie.
4. W protokole powinna być zawarta informacja o łącznych kwotach na realizację przyznanych świadczeń.

§ 3

1. Do zadań Komisji należy:

   a) opracowywanie projektu wykorzystania środków Funduszu w ramach przyznanego limitu, przeznaczonych na organizacje imprez oraz na udzielanie świadczeń indywidualnych dla pracowników,

   b) opiniowanie wniosku o udzielenie świadczeń socjalnych,

   c) bieżąca analiza poniesionych wydatków,

   d) wnioskowanie w sprawie ewentualnych zmian w podziale środków Funduszu,

e) przedkładanie pracodawcy do zatwierdzenia ustaleń i wniosków o przyznanie świadczeń socjalnych.

§ 4

1. Tryb załatwiania wniosków o przyznanie świadczeń z Funduszu:

a) wnioski są składane w sekretariacie Stacji:

- o dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie,
- o dofinansowanie do wypoczynku dla dzieci i młodzieży,
- o pożyczki zwrotne na cele mieszkaniowe – do 15 lutego bieżącego roku kalendarzowego,
- dla zapomóg – po wystąpieniu zdarzenia,
- dla pozostałych świadczeń,

b) wnioski o udzielenie bezzwrotnej zapomogi losowej muszą być udokumentowane w sposób umożliwiający potwierdzenie wystąpienia sytuacji losowej,

c) przyjęte wnioski opiniowane są niezwłocznie po przyjęciu w trakcie najbliższych obrad Komisji. Po zaopiniowaniu przez Komisję, wniosek wraz z protokołem w ciągu 3 dni przedkładany jest Pracodawcy do zatwierdzenia,

d) pracodawca w oparciu na wniosek Komisji Socjalnej w terminie 3 dni podejmuje decyzje o przyznaniu świadczenia. Decyzja ta jest ostateczna,

e) przewodniczący Komisji, po otrzymaniu Decyzji Pracodawcy, w terminie 2 dni przekazuje do księgowości liczbę lub wykaz osób, którym przyznano świadczenia w celu wypłaty świadczeń, zawiadamiając jednocześnie o przyznaniu środków wnioskodawcę.

§ 5

1. Komisja Socjalna stosuje przepisy ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz przepisów Regulaminu Funduszu.
2. Członkowie Komisji są zobowiązani do przestrzegania przepisów wynikających z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (Rodo) oraz ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Komisja kieruje się zasadami bezstronności i sprawiedliwości oraz gospodarności.
4. Komisja ma prawo do korzystania z pomocy głównego księgowego, pracownika administracji prowadzącego sprawy kadrowe, a także do zasięgania porad prawnych.

Załącznik nr 4 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

STAWKI DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU ORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE

1. Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla pracowników:

Miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wykazany w oświadczeniu o dochodach rodziny :	Wysokość dofinansowania dla pracownika PSSE :
I próg — do 1800 zł dochodu brutto na 1 osobę;	1100 zł
II próg — od 1801 zł do 2500 zł dochodu brutto na 1 osobę;	1045 zł
III próg — od 2501 zł do 3500 zł dochodu brutto na 1 osobę;	990 zł
IV próg — powyżej 3500 zł dochodu brutto na 1 osobę.	935 zł

2. Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla dzieci pracowników :

Miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wykazany w oświadczeniu o dochodach rodziny :	Wysokość dofinansowania na każde dziecko pracownika PSSE :
do 2500 zł	180 zł
powyżej 2500 zł	150 zł

Załącznik nr 5 do Regulaminu
ZFŚS PSSE w Bartoszycach

Świadczenie okolicznościowe przyznawane w formie rzeczowej dla uprawnionych do korzystania z ZFŚS

Miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wykazany w oświadczeniu o dochodach.	Wartość świadczenia (% przeznaczonej kwoty bazowej)
Do 2 500 zł	100%
Powyżej 2 500 zł	90%

Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

WYSOKOŚĆ 1 OPROCENTOWANIE POŻYCZKI NA CELE MIESZKANIOWE

W związku z 8 ust. 2 Regulaminu ustala się :

1 . Pożyczka na cele mieszkaniowe może być przyznana do wysokości 6.000 złotych.

2. Oprocentowanie pożyczki w stosunku rocznym wynosi 3 %.

3. Oprocentowanie oblicza się z góry za cały okres pożyczki, za pełne miesiące kalendarzowe (z wyjątkiem pierwszej raty).

Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

……
(data)

_____
(imię i nazwisko pracownika)

_____
(data i miejsce urodzenia)

_____
(stanowisko służbowe)

_____
(miejsce pracy)

_____
(miejsce zamieszkania, kod pocztowy)

WNIOSEK

Proszę o udzielenie oprocentowanej pożyczki ze środków ZFŚS na cele mieszkaniowe w kwocie……..złotych
słownie:……..

W/w kwota potrzebna jest na ……
(podać na jaki cel)

…….

UWAGA: Przy podpisywaniu umowy wskazani poręczyciele muszą być pracownikami PSSE w Bartoszycach zatrudnionymi na czas nieokreślony.

……..
podpis pracownika

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Bartoszycach w celu realizacji uprawnień wynikających z przepisów ZFŚS.
Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

……...
podpis pracownika

Załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

UMOWA NR KS.2410.....20….

o przyznanie pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Swiadczeń Socjalnych na cele mieszkaniowe zawarta w dniu .……..w Bartoszycach pomiędzy:

Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Bartoszycach reprezentowaną przez …….. Dyrektora PSSE w Bartoszycach zwaną dalej „Zakładem”
a
Panią/Panem…….
Zamieszkałą/łym……
zwaną/zwanym dalej „Pożyczkobiorcą”

§1

Na podstawie decyzji z dnia …….Zakład przyznaje Pożyczkobiorcy pożyczkę w wysokości ……..
(słownie…….. zł),
oprocentowaną w stosunku rocznym w wysokości 3 % z przeznaczeniem na……..
- zgodnie z §8 ust. 1 pkt …… Regulaminu Zakładowego Funduszu Swiadczeń Socjalnych PSSE w Bartoszycach.

§2

1. Przyznana pożyczka wraz z oprocentowaniem w łącznej kwocie …….. zł podlega spłacie w 24 ratach miesięcznych.
2. Okres spłaty pożyczki wynosi …….miesięcy.
3. Rozpoczęcie spłaty następuje od dnia ……w wysokości:
   l) I rata.....zł,
   2) następne raty …….zł.

§3

1.Pożyczkobiorca upoważnia Zakład do potrącania należnych rat pożyczki wraz z odsetkami, zgodnie z §2 ust.3 niniejszej umowy, z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę poczynając od dnia……
2.W razie nie wypracowania wynagrodzenia w wysokości wystarczającej na spłatę pożyczki Pożyczkobiorca zobowiązuje się spłacać raty pożyczki z innych dochodów na rachunek bankowy Zakładu.

§4

l . Nie spłacona kwota pożyczki łącznie z odsetkami staje się natychmiast wymagalna w przypadku:
l) rozwiązania z Pożyczkobiorcą stosunku pracy w trybie art.52 Kodeksu pracy;
2) wykorzystania pożyczki na inny cel, niż określony w umowie.
2. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z Pożyczkobiorcą z innych przyczyn niż określonych w ust. l , Zakład zastrzega sobie prawo ustalenia nowego terminu i sposobu spłaty pożyczki z ewentualnym ograniczeniem liczby rat i czasu spłacania pożyczki.

§5

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§6

W sprawach nie uregulowanych niniejsza umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, kodeksu pracy oraz Regulaminu Zakładowego Funduszu Swiadczeń Socjalnych PSSE w Bartoszycach.

§7

Pożyczkobiorca oświadcza, że są mu znane postanowienia Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych PSSE w Bartoszycach i niniejszej umowy.

§8

Pożyczkobiorca będący emerytem, rencistą lub pracownikiem przebywającym na urlopie bezpłatnym lub wychowawczym, obowiązany jest wpłacać raty tytułem zwrotu pożyczki na rachunek bankowy ……do dnia……

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

…….. …….

Zakład Pożyczkobiorca

Poręczenie spłaty:
W razie nie uregulowania przez Pożyczkobiorcę należności we właściwym terminie wyrażamy zgodę na solidarne pokrycie nie spłaconej kwoty wraz z należnymi odsetkami z naszych wynagrodzeń za pracę w PSSE w Bartoszycach.

l . Pani/Pan …….
zamieszkała/ły……..
legitymujący się dowodem osobistym seria……numer……..
wystawionym przez……..

…….
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Bartoszycach podanych w celu poręczenia pożyczki z ZFŚS.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-am poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

…….
(data i czytelny podpis)

2. Pani/Pan …….
zamieszkała/ły……..
legitymujący się dowodem osobistym seria……numer……..
wystawionym przez……..

…….
(data i czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PSSE w Bartoszycach podanych w celu poręczenia pożyczki z ZFŚS

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-am poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie danych było dobrowolne.

……
(data i czytelny podpis)

Potwierdzam tożsamość Pożyczkobiorcy i poręczycieli oraz wiarygodność złożonych przez nich podpisów.

…….
(data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za załatwienie formalności)

Załącznik Nr 9 Do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Bartoszycach

Bartoszyce,……

Plan Rzeczowo-Finansowy
Funduszu Socjalnego na rok……

I. Stan środków pieniężnych na początek roku ……

II. Przychody

1. Planowane zatrudnienie etatów ..……...
2. Spłata pożyczek ……..

Razem: …….

III. Wydatki

1. Wczasy turystyczne pracowników i ich dzieci ……..
2. Zapomogi dla upoważnionych ……..
3. Pożyczki na cele mieszkaniowe ……..
4. Świadczenia okolicznościowe dla uprawnionych do korzystania z ZFŚS ……..
5. Inne wydatki zgodnie z Regulaminem ZFŚS ……..

Razem: …….

Przedstawiciel pracowników Dyrektor

Załącznik Nr 10 Do Regulaminu
ZFŚS PSSE w Bartoszycach

Przetwarzanie danych osobowych

Na administratorze danych ZFŚS ciąży obowiązek wypełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane osobowe są przetwarzane w ramach działalności ZFŚS.

Przetwarzanie danych osobowych uprawnionych odbywa się z zachowaniem przepisów 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 — RODO) (Dz.U. L119 z 4.5.2016 s. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

1. W celu uzyskania świadczenia oraz dopłaty z Funduszu i ustalenia ich wysokości osoba uprawniona wyraża zgodę w formie oświadczenia na udostępnienie pracodawcy / administratorowi danych osobowych.
2. Dane osobowe osób uprawnionych są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z udzieleniem wsparcia z Funduszu.
3. Administratorem danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bartoszycach, ul. Boh. Warszawy 12, 11-200 Bartoszyce; adres e-mail: psse.bartoszyce@sanepid.olsztyn.pl; nr tel. 89/762 32 57; NIP: 743-16-22-678; REGON: 000594436.
4 Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD) Panią Iwonę Naruszewicz. Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem email: iod.sanepid@gmail.com. Z IOD można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w celu realizacji ciążącego na administratorze obowiązku wynikającego z przepisów prawa oraz realizacji uprawnień dotyczących przyznania świadczeń socjalnych z ZFŚS.
6. W zależności od rodzaju wnioskowanego świadczenia Administrator przetwarza dane osobowe członków rodziny pracowników, które uzyskuje od tych pracowników na podstawie złożonego oświadczenia oraz wniosków o przyznanie zapomogi, w zakresie imienia, nazwiska, stopnia pokrewieństwa, daty urodzenia oraz wysokości dochodu, danych o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS.
7. Podanie danych ma charakter dobrowolny, a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia dofinansowania do świadczeń socjalnych określonych w Regulaminie.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wglądu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawienia, prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, zgodnie z art. 16, art. 18 RODO.

9. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. Dane przechowywane będą przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne w celu przyznania świadczenia, dopłaty z Funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres dochodzenia do ich praw lub roszczeń.
11. Odbiorcami danych będą wyłącznie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa i Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w tym pracownicy Administratora na podstawie zakresu czynności oraz członkowie Komisji Socjalnej na podstawie zarządzenia.

Zgodnie z art. 8 ustawy o ZFŚS:

1. Udostępnienie pracodawcy danych osobowych osoby uprawnionej do korzystania z funduszu, w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z funduszu i ustalenia ich wysokości, następuje w formie oświadczenia.

2. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Potwierdzenie może odbywać się w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z funduszu.

3. Do przetwarzania danych osobowych dotyczących zdrowia, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, są dopuszczone wyłącznie osoby mające pisemne upoważnienie do przetwarzania takich danych, wydane przez pracodawcę. Osoby dopuszczone do przetwarzania takich danych są obowiązane do zachowania ich w tajemnicy.

4.Pracodawca przetwarza dane osobowe, o których mowa w art. 8 ust. la, przez okres niezbędny do przyznania ulgowej usługi i świadczenia, dopłaty z funduszu oraz ustalenia ich wysokości, a także przez okres niezbędny do dochodzenia praw lub roszczeń;

5. Administrator ZFŚS dokonuje przynajmniej raz w roku przeglądu danych osobowych, przetwarzanych w związku z działalnością socjalną i obsługą ZFŚS, w celu ustalenia konieczności ich dalszego przechowywania. Przeglądy są dokonywane przez pracownika Sekcji ds. Kadr i Szkolenia zajmującego się obsługą spraw socjalnych w terminie do dnia 3 1 marca za każdy poprzedni rok kalendarzowy.

6. Okres przetwarzania danych osobowych, które zostały przekazane przez osobę uprawnioną do korzystania ze świadczeń przewidzianych w niniejszym regulaminie, wynosi pięć lat.