

**Załącznik Nr 3  
do Regulaminu ZFŚS ŁUW w Łodzi**

Łódź, dnia .....

.....  
*Potwierdzenie Oddziału Kadr*

**Spółeczna Komisja Socjalna  
Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego  
w Łodzi**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI**

Wypełnia wnioskodawca

1. Nazwisko i imię .....
2. Adres zamieszkania .....
3. **PESEL w przypadku emeryta (rencisty)**.....
4. Data zatrudnienia i wydział .....
5. Ilość osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .....
6. Przychód:  
wnioskodawcy ..... współmałżonka .....  
innych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, zgodnie z § 5 ust.  
3 regulaminu .....  
Przychód na 1 osobę wynosi zł: .....

Za przychód uważa się wszystkie przychody, a w szczególności przychody z tytułu:

- 1) stosunku pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub umów o dzieło;
- 2) świadczeń opiekuńczych i rodzinnych oraz dodatków dla sierot zupełnych, świadczenia 500+;
- 3) świadczenia wychowawczego;
- 4) świadczeń z pomocy społecznej;
- 5) prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalonego z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych wg zasad określonych w przepisach o podatku rolnym;
- 6) dywidend i innych okresowo uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonywanych wolnych zawodów;
- 8) stypendiów uczniowskich, studenckich, naukowych itp.;
- 9) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą na zasadach ryczałtu i karty podatkowej, za dochód przyjmuje się niepreferencyjną, miesięczną podstawę wymiaru składek Ubezpieczenia Społecznego;
- 10) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą lub uzyskujących przychody z najmu lub dzierżawy opodatkowane na zasadach ogólnych, podstawą wyliczenia wysokości świadczeń jest w tych przypadkach dochód, czyli różnica między przychodem a kosztami jego uzyskania.

7. **Nr konta bankowego na które ma wpłynąć kwota przyznanej zapomogi  
(w przypadku emeryta/rencisty)**

.....

Podstawa prawna

Art. 8 ust. 1a Ustawy o Zakładowym Funduszu Świadczeń Socjalnych (t.j.: Dz.U. z 2024 r. poz. 288).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

8. W załączeniu:

- 1) podanie
- 2) udokumentowanie wniosku:

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

9. Informacja dotycząca przyznania zapomóg (wypełnia upoważniony pracownik)

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

10. Opinia przedstawiciela wydziału lub związków zawodowych

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

11. Opinia Społecznej Komisji Socjalnej

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

.....  
(podpis przew. komisji)

Łódź, dnia .....

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewoda Łódzki. Siedzibą Wojewody Łódzkiego jest Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: /42/ 664-10-00; adresu e-mail: kancelaria@lodz.uw.gov.pl; skrytki ePUAP: /lodzuw/skrytka.
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem ochrony danych poprzez adres e-mail: iod@lodz.uw.gov.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu otrzymania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych na podstawie ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Państwa dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu, a także przez wymagany przepisami prawa okres archiwizacji zgodny z kategorią archiwalną, wynikającą z Jednolitego rzeczowego wykazu akt organów zespolonej administracji rządowej w województwie i urzędów obsługujących te organy.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu, prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia; prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia; prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia; prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia. (Uwaga: realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych).
7. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Macie Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne i jest warunkiem otrzymania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.
10. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.