

Załączniki
do zarządzenia nr 17/21
Głównego Inspektora Pracy
z dnia 16 czerwca 2021 r.

Załącznik nr 1

WZÓR

....., dnia20..... r.

Dane dotyczące wnioskodawcy:¹

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kod pocztowy) (pocztą)

.....
(adres zamieszkania – ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość)

GŁÓWNY INSPEKTORAT PRACY²
OKRĘGOWY INSPEKTORAT PRACY² W
(miejsce pracy)

WNIOSEK

o przyznanie pomocy bezzwrotnej (zapomogi) z zakładowych funduszy świadczeń socjalnych na cele mieszkaniowe w Państwowej Inspekcji Pracy

I.1. Proszę o przyznanie pomocy bezzwrotnej (zapomogi) ze środków zakładowych funduszy świadczeń socjalnych na cele mieszkaniowe w PIP w wysokości zł.

2. Liczba³ osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym razem z wnioskodawcą:
.....

3. Średni dochód miesięczny – z uwzględnieniem wszystkich dodatkowych dochodów uzyskiwanych przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym – przypadający na jedną osobę:
..... zł.³

4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku proszę o przekazanie kwoty udzielonej zapomogi na rachunek bankowy:

II. Oświadczam, że:³
.....
.....
.....

(szczegółowe uzasadnienie okoliczności uzasadniających ubieganie się
o pomoc bezzwrotną (zapomogę) na cele mieszkaniowe)

.....
(podpis wnioskodawcy)

- III. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdy w składanych oświadczeniach i dokumentach zobowiązuje mnie do natychmiastowego zwrotu pobranych świadczeń.

.....
(podpis wnioskodawcy)

IV. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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), informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 - 1) dla pracowników i byłych pracowników (emeryci i renciści) Głównego Inspektoratu Pracy – Główny Inspektor Pracy, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Barskiej 28/30, Warszawa 02-315;
 - 2) dla pracowników i byłych pracowników (emeryci i renciści) pozostałych jednostek organizacyjnych Państwowej Inspekcji Pracy – Główny Inspektor Pracy, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Barskiej 28/30, Warszawa 02-315 oraz Okręgowy Inspektor Pracy jednostki organizacyjnej PIP, w której zatrudniony jest albo był wnioskodawca.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail. Adres e-mail inspektora ochrony danych osobowych w Głównym Inspektoracie Pracy: iod@gip.pip.gov.pl. Adresy e-mail inspektorów ochrony danych osobowych pozostałych jednostek organizacyjnych Państwowej Inspekcji Pracy znajdują się na stronach internetowych tych jednostek.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji niniejszego wniosku.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. b 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).
5. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać:
 - 1) inne jednostki organizacyjne Państwowej Inspekcji Pracy,
 - 2) uprawnione organy publiczne,
 - 3) podmioty wykonujące usługi niszczenia i archiwizacji dokumentacji.
6. Dane przechowywane będą przez czas określony w przepisach prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.
11. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych osobowych zamieszczone są na stronie internetowej Państwowej Inspekcji Pracy: www.pip.gov.pl.

.....
(podpis wnioskodawcy)

V. Informacje dotyczące wnioskodawcy:

(wypełnia komórka/stanowisko do spraw osobowych właściwej jednostki organizacyjnej)

1. Podstawa stosunku pracy (w przypadku umowy terminowej należy podać okres umowy):

.....

2. Wymiar czasu pracy:

3.

- 1) Wnioskodawca przebywa / nie przebywa² na urlopie bezpłatnym / wychowawczym².
- 2) Okres urlopu bezpłatnego / wychowawczego²

4. Data rozwiązania stosunku pracy z jednostką organizacyjną PIP w związku z przejściem na emeryturę lub rentę:

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

VI. Opinia zakładowych organizacji związków zawodowych:

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

(miejsce na pieczęcie
organizacji związków zawodowych)

.....
.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko oraz podpis)

VII. Stanowisko Komisji Mieszkaniowej

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania pomocy na cele mieszkaniowe z zakładowych funduszy świadczeń socjalnych w Państwowej Inspekcji Pracy wniosek został rozpatrzony pozytywnie / negatywnie² i przyznano / nie przyznano² pomoc(y) bezzwrotną(ej) /zapomogę(i)² w wysokości:zł. (słownie).

.....
.....
.....
.....
.....
(podpisy członków Komisji Mieszkaniowej)

Objaśnienia

¹ Wypełnić drukowanymi literami

² Niepotrzebne skreślić

³ Komisja Mieszkaniowa może żądać udokumentowania danych udostępnionych w oświadczeniach zawartych w złożonym wniosku, w szczególności złożenia aktualnych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających oświadczenia. Z żądaniem takim może wystąpić także pracownik Departamentu Kadr i Szkoleń na polecenie Głównego Inspektora Pracy.