**Załącznik nr 1**

 do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie

 wprowadzony Zarządzeniem nr 45/2022 z 15.06.2022 r.

**Świadczenia finansowane ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Prokuratury Okręgowej w Koninie**

**Tabela 1**

**Dofinansowanie wypoczynku pracownika organizowanego we własnym zakresie,**

 **tzw. „wczasy pod gruszą”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Próg dochodu** | **Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie**  | **Kwota dofinansowania do wypoczynku pracownika** \* |
| I |  do 2600 |  1 100,00 zł |
| II |  2600,01- 4300 |  900,00 zł |
| III |  4300,01 - 5500 |  600,00 zł |
| IV |  ponad 5500 |  400,00 zł |
| \* dofinansowanie do wypoczynku pracownika jest świadczeniem opodatkowanym\* wysokość kwoty jaką przeznacza się na poszczególne formy dofinansowania określone w tabeli nr 1 uzależnia się od posiadanych środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Społecznych. |

**Tabela 2**

**Dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Próg dochodu** | **Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie**  | **Kwota dopłaty do wypoczynku dzieci i młodzieży\*** |
| I |  do 2600 | **80% kosztów skierowania, nie więcej niż 1200,00 zł** |
| II |  2600,01- 4300 | **70% kosztów skierowania, nie więcej niż 900,00 zł** |
| III |  4300,01 - 5500 | **30% kosztów skierowania, nie więcej niż 700,00 zł** |
| IV |  ponad 5500 | **20% kosztów skierowania, nie więcej niż 500,00 zł** |
| \* dopłaty dotyczą dzieci w wieku do 18 lat\* wyliczoną łączną dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł |

**Tabela 3**

**Dopłaty do świadczeń w ramach działalności kulturalnej, turystycznej i sportowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie** | **Procentowy wskaźnik dopłaty do wartości świadczenia**  |
| I | do 5500 | do 60% nie więcej niż 200,00 zł |
| II | powyżej 5500 | do 40% jednak nie więcej niż 100,00 zł |
|  |  |  |
| \*wysokość dopłaty może być ustalona kwotowo z uwzględnieniem procentowego wskaźnika \*kwota na dofinansowanie określona jest w preliminarzu wydatków\*dopłata przyznawana jest pracownikom, emerytom, rencistom i prokuratorom w stanie spoczynku\*wyliczoną łączna dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł\*imprezy integracyjno – kulturalnej - korzystanie z tych świadczeń, odbywa się na powszechnej dostępności na równych zasadach |

**Tabela 4**

**Wysokość udzielanej pomocy finansowej lub rzeczowej w związku z trudną sytuacja rodzinną, osobistą, materialną**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zapomogi** | **Kwota zapomogi** |
| Zapomoga z tytułu zdarzenia losowego, np. zalaniemieszkania, kradzież, pożar itp.(wymagane jest poświadczenie odpowiednich służb) | **do 1000,00 zł** |
| Zapomoga losowa z tytułu długotrwałej choroby (wysokość zapomogi jest uzależniona od przedstawionych dokumentów potwierdzających stan zdrowia, koszty leczenia, sytuację materialną i rodzinną) | **do 1000,00 zł** |
| Zapomoga z tytułu trudnej sytuacji materialnej(zapomogi z tego tytułu przyznawane są raz w roku i sąopodatkowane) | **do 700,00** |

**Tabela 5**

**Wysokość udzielanej pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie świąt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj świadczenia** | **Kwota świadczenia\*** |
| **Próg****dochodu** | **Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie**  | **Kwota dofinansowania** |
| I |  do 2600 |  400,00 zł |
| II |  2600,01- 4300 |  300,00 zł |
|  III |  4300,01 - 5500 |  250,00 zł |
|  IV |  ponad 5500 |  200,00 zł |
| \*kwota na dofinansowanie określona jest w preliminarzu wydatków\*dopłata przyznawana jest pracownikom, emerytom, rencistom i prokuratorom w stanie spoczynku\*pomoc przyznaje się łącznie na całą rodzinę \*wyliczoną łączna dopłatę zaokrągla się do pełnej 1 zł \* wysokość kwoty jaką przeznacza się na poszczególne formy dofinansowania świadczeń określonych w Tabeli 5 uzależnia się od środków finansowych Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. |

**Pomoc na cele mieszkaniowe**

Wysokość pożyczki: **do 5.000,00 złotych**

Okres spłaty: **24 miesięcy**

Maksymalny okres spłaty: **36 miesięcy**

Pożyczki zwrotne na remont lokalu mieszkaniowego/domu są oprocentowane:

a) w wysokości 1 % dla pożyczkobiorców, których średni miesięczny dochód brutto na osobę wynosi do 2600 zł. (w danym roku kalendarzowym);

b) w wysokości 2 % dla pożyczkobiorców, których średni miesięczny dochód brutto na osobę wynosi powyżej 2600,00 zł.

  **Załącznik nr 2**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

 (nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O DOPŁATĘ DO URLOPU WYPOCZYNKOWEGO**

Proszę o przyznanie mi dopłaty do „wczasów pod gruszą” w związku z wykorzystywanym urlopem

wypoczynkowym w okresie: od ……………do ………………

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis osoby wnioskującej)

Zał. wniosek urlopowy

**Załącznik nr 3**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

 (nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DZIECI**

Proszę o dofinansowanie do kolonii / obozu / zielonej szkoły / zimowiska itp\* dla mojego dziecka / moich dzieci\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA** (data urodzenia) | **CZAS WYPOCZYNKU** | **KOSZT WYPOCZYNKU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

W załączeniu przedstawiam potwierdzenie zakupu kolonii, obozu, zielonej szkoły, zimowiska itp. wraz z dowodem wpłaty.

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis osoby wnioskującej)

  **Załącznik nr 4**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

 (nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W N I O S E K**

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI DLA PRACOWNIKA / EMERYTA / RENCISTY PROKURATURY**

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu:

 zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.)

 długotrwałej choroby

 trudnej sytuacji materialnej

Jako uzasadnienie podaję:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające przyczyny mojej trudnej sytuacji:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Dokumenty przekazuję w zamkniętej kopercie bezpośrednio do 7 Wydziału Budżetowo-Administracyjnego z dopiskiem ZFŚS „nie otwierać „)

**Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych** i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam podpisem (poniżej).

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

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

 (data i podpis osoby wnioskującej)

**Załącznik nr 5**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

 (nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do działalności kulturalnej, turystycznej i sportowej**

Proszę o przyznanie dofinansowania do działalności kulturalnej/turystycznej/sportowej\*.

W załączeniu przedstawiam potwierdzenie zakupu biletu / karnetu\*, jednocześnie oświadczam, iż w bieżącym roku korzystałam(em) / nie korzystałam(em)\* z w/w dofinansowania.

Jednocześnie oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis osoby wnioskującej)

**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

 (nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ DORAŹNEJ**

Proszę o udzielenie mi pomocy finansowej doraźnej w związku ze zwiększonymi wydatkami (Świętami Bożego Narodzenia).

Oświadczam, że :

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i podpis osoby wnioskującej)

  **Załącznik nr 7**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

………………………………

(nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (jednostka organizacyjna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W N I O S E K**

**o przyznanie pożyczki z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zwracam się z prośbą o udzielenie pożyczki na cele mieszkaniowe ze środków Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych

z przeznaczeniem na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Na poręczycieli proponuję:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria i

numer dowodu osobistego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria i

numer dowodu osobistego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby wnioskującej)

Stwierdza się, że Pani/Pan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jest zatrudniona(y) na czas określony/nieokreślony\*, od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pracownik prowadzący sprawy kadrowe)

**Wydział Budżetowo-Administracyjny - PŁACE:**

Kwota wynagrodzenia przeznaczona do wypłaty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych.

(po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zaliczki na podatek dochodowy, obciążeń określonych w art. 87 § 1 Kodeksu Pracy oraz innych obciążeń pomniejszających kwotę do wypłaty)

Maksymalne obciążenie wynagrodzenia może wynieść \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych.

Jednocześnie stwierdzam, że Pan(i)...............................................................................................

nie posiada zadłużenia z tytułu pożyczek z ZFŚS. Wcześniej udzielona pożyczka została spłacona w dniu..................................................................................................................

Data i podpis.........................................

/pracownika Wydziału B-A/

**Oświadczam, że :**

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

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

 (data i podpis osoby wnioskującej)

**Załącznik nr 8**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

 **UMOWA POŻYCZKI NR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

zawarta w dniu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pomiędzy

Prokuraturą Okręgową w Koninie, zwaną dalej Prokuraturą reprezentowaną przez

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a

Panią / Panem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zamieszkałą(ym) w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zwanym dalej Pożyczkobiorcą.

**§ 1**

Prokuratura udziela Pożyczkobiorcy pożyczki ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń

Socjalnych w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych (słownie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

z przeznaczeniem na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Odsetki od kwoty pożyczki w wysokości …………….. wyniosą\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**§ 2**

Okres spłaty pożyczki o której mowa w § 1 wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miesięcy.

Rozpoczęcie spłaty pożyczki następuje od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w \_\_\_\_\_\_\_ratach w wysokości: pierwsza

rata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych, kolejne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych.

**§ 3**

Pożyczkobiorca upoważnia Prokuraturę Okręgową w Koninie do potrącania należnych rat pożyczki
w wysokościach określonych w § 2 niniejszej umowy z przysługującego mu wynagrodzenia za pracę poczynając od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**§ 4**

Niespłacona pożyczka podlega natychmiastowej spłacie w całości wraz z należnymi odsetkami w razie: wygaśnięcia stosunku pracy w następstwie porzucenia pracy przez pracownika, rozwiązania stosunku pracy w trybie art. 52 kodeksu pracy, rozwiązania umowy o pracę przez pracownika z zachowaniem okresu wypowiedzenia lub na mocy porozumienia stron oraz stwierdzenia wykorzystania pożyczki na cele inne niż określone w § 1 umowy.

**§ 5**

Zmiana warunków określonych w niniejszej umowie wymaga formy pisemnej.

**§ 6**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: Prokuratura oraz Pożyczkobiorca.

**Spłatę pożyczki poręczają:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria i numer dowodu osobistego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zam.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ seria i numer dowodu osobistego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczamy, iż w przypadku nie uregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przez wyżej wymienionego Pożyczkobiorcę, jako solidarnie współodpowiedzialni wyrażamy zgodę na spłacanie należnej kwoty wraz z odsetkami.

Podpisy poręczycieli:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Pożyczkobiorcy)

Stwierdzam własnoręczność podpisów

poręczycieli wymienionych w poz. 1 i 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć Prokuratury Okręgowej) (pieczęć imienna i podpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć i podpis(y) przedstawiciela(i) Prokuratury)

 **Informacja dla poręczyciela**

Poręczenie jest czynnością prawną uregulowaną w kodeksie cywilnym art.876 – 887. Jego istotą jest przyjęcie przez poręczyciela wobec wierzyciela ryzyka za zobowiązania dłużnika (np. zaciągniętą pożyczkę), w sytuacji gdy dłużnik nie wywiązuje się ze swego świadczenia lub spóźnia się z jego spełnieniem.

Poręczenie jest zobowiązaniem odwołalnym za zgodą wierzyciela (co generalnie oznacza, że nie można uchylić się od jego skutków) i solidarnym – co oznacz, iż wierzyciel może od poręczyciela dochodzić roszczenia w pełnej wysokości (wraz z odsetkami).

Wobec powyższego, udzielając poręczenia za czyjkolwiek dług należy traktować to jako branie na siebie poważnej odpowiedzialności finansowej wobec wierzyciela, a nie jako „grzeczności” wobec dłużnika. Należy ocenić zwłaszcza zdolność dłużnika do spłaty długu i od tego uzależnić swoją decyzję o poręczeniu lub jego odmowie.

Jeżeli doszłoby do sytuacji, że poręczyciel zmuszony będzie spłacić wierzytelność to będzie on mógł dochodzić od dłużnika zwrotu zapłaconej kwoty ( jest to tzw. „roszczenie regresowe”).

Potwierdzam zaznajomienie

się z informacją …………………………………………………

 (data i podpis)

  Załącznik do umowy pożyczki

 **O ś w i a d c z e n i e**

 **Oświadczam, że :**

1/została mi przedstawiona informacja wynikająca z art.13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (Dz.Urz.UE.L z 04.05.2016r. nr 119 str.1 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane też RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚŚ,

2/wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu postępowania o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne, jednak jest konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

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

 (data i podpis osoby wnioskującej)

  **Klauzula informacyjna**

W związku z treścią art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, Prokuratura Okręgowa w Koninie informuję:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych jest Prokuratura Okręgowa w Koninie z siedzibą przy ul. Wyszyńskiego 1, 62-510 Konin.

2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Krystian Ryczyński, tel. 693090395, e-mail: iod@konin.po.gov.pl

3. Dane osobowe osób uprawnionych do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych są przetwarzane w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.

4. Dane osób uprawnionych są przetwarzane na podstawie art.8.ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych w związku z art.6 ust.1 lit.c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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.

5. Dane osobowe osób uprawnionych nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów obowiązującego prawa.

6. Dane osobowe osób uprawnionych są przechowywane przez okres ubiegania się o świadczenie, jego ustalenie i realizację, a także przez okres dochodzenia do nich praw lub roszczeń, zgodny z przepisami obowiązującego prawa.

Po upływie tego okresu dane osobowe osób uprawnionych są niszczone w sposób uniemożliwiający ich odtworzenie.

7. Osobie uprawnionej, której dane są przetwarzane przysługuje prawo:

1) dostępu do treści swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania lub usunięcia, na zasadach określonych w art.15-17 RODO,

2) ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w art.18 RODO,

3) wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do skorzystania ze świadczeń socjalnych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

**Załącznik nr 9**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/ 2022 z 15.06.2022 r.**

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

 (imię i nazwisko)

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

 (jednostka organizacyjna/)

 **OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Ja niżej podpisany(a) ................................................................................................................................ zamieszkały(a): .................................................................................................................................. ulica ........................................................................................................................................................ nr domu ...................... nr mieszkania ...................... oświadczam, że w roku ..................... średni miesięczny dochód brutto na osobę\* w mojej rodzinie mieścił się w grupie:

1. grupa dochodów do 2600 zł. - □
2. grupa dochodów od 2.600,01 zł do 4.300 zł. - □
3. grupa dochodów od 4.300,01 zł do 5.500 zł. - □
4. grupa dochodów powyżej 5.500 zł. - □

Jednocześnie oświadczam, że w skład mojej rodziny tj. osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe poza mną, wchodzą następujące osoby/ jestem osobą samotną \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia(dotyczy wyłącznie dzieci) – stopień niepełnosprawności |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

 Ja, niżej podpisana(y) oświadczam również, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 i 2 kodeksu karnego. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

...............................................
 (data, czytelny podpis)

\* - Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie - to suma dochodów brutto ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy. Do dochodów brutto rodziny wlicza się wszystkie uzyskane dochody brutto członków rodziny (PIT-37) np.: z wynagrodzeń ze stosunku służbowego lub stosunku pracy; z emerytur lub rent, ze świadczeń przedemerytalnych i zasiłków przedemerytalnych; z działalności wykonywanej osobiście oraz dochody brutto uzyskane za granicą (przeliczone na zł.) niezależnie od tego czy podlegają opodatkowaniu czy są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) z tym, że:

1) przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego pomnożony przez liczbę posiadanych ha przeliczeniowych.

2) przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód brutto wykazany za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie. I tak:

a) przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30 c (PIT- 36L ) i art. 27(PIT- 36) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty,

b) przy działalności opodatkowanej ryczałtowo ( karta podatkowa – PIT 16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT- 28), przyjmuje się dochód wykazywany, ale nie niższy od deklarowanej podstawy składek na ubezpieczenie społeczne. – 1) Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie - to suma dochodów ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy.

2) Wspólne gospodarstwo domowe tworzą członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy (mąż, żona, dzieci, związki nieformalne, rodzice wnioskodawcy).

 \*\* - wstawić znak „X” we właściwą pozycję.

 **Załącznik nr 10**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/2022 z 15.06.2022 r.**

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

 (imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**(emeryci, renciści )**

Ja niżej podpisany(a) ............................................................................................................................... zamieszkały(a): ....................................................................................................................................... ulica ....................................................................................................................................................... nr domu ...................... nr mieszkania ...................... oświadczam, że w roku................... średni miesięczny dochód brutto na osobę\* w mojej rodzinie mieścił się w grupie:

1. grupa dochodów do 2600 zł. - □
2. grupa dochodów od 2.600,01 zł do 4.300 zł. - □
3. grupa dochodów od 4.300,01 zł do 5.500 zł. - □
4. grupa dochodów powyżej 5.500 zł. - □

Jednocześnie oświadczam, że w skład mojej rodziny tj. osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe poza mną, wchodzą następujące osoby/ jestem osobą samotną \*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia(dotyczy wyłącznie dzieci) – stopień niepełnosprawności |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Jednocześnie oświadczam, że oprócz otrzymywanego świadczenia z tytułu emerytury lub renty **jestem / nie jestem\*** dodatkowo zatrudniona(y) u innego pracodawcy.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

 Ja, niżej podpisana(y) oświadczam również, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 § 1 i 2 kodeksu karnego. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

...............................................
 (data, czytelny podpis)

\* 1) - Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie - to suma dochodów brutto ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy. Do dochodów brutto rodziny wlicza się wszystkie uzyskane dochody brutto członków rodziny (PIT-37) np.: z wynagrodzeń ze stosunku służbowego lub stosunku pracy; z emerytur lub rent, ze świadczeń przedemerytalnych i zasiłków przedemerytalnych; z działalności wykonywanej osobiście oraz dochody brutto uzyskane za granicą (przeliczone na zł.) niezależnie od tego czy podlegają opodatkowaniu czy są zwolnione (art. 27 ust. 8, 9 i 9a ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) z tym, że:

1) przy dochodach uzyskiwanych z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego pomnożony przez liczbę posiadanych ha przeliczeniowych.

2) przy dochodach uzyskiwanych z pozarolniczej działalności gospodarczej przyjmuje się dochód brutto wykazany za rok poprzedzający rok, w którym składane jest oświadczenie. I tak:

a) przy działalności opodatkowanej na zasadzie art. 30 c (PIT- 36L ) i art. 27(PIT- 36) ustawy podatkowej, przyjmuje się dochód faktycznie osiągnięty,

b) przy działalności opodatkowanej ryczałtowo ( karta podatkowa – PIT 16 oraz ryczałt ewidencjonowany – PIT- 28), przyjmuje się dochód wykazywany, ale nie niższy od deklarowanej podstawy składek na ubezpieczenie społeczne. – 1) Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie - to suma dochodów ze wszystkich źródeł wykazywanych w rocznych zeznaniach podatkowych każdej osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę osób tworzących to gospodarstwo i następnie podzielona przez 12 miesięcy.

2) Wspólne gospodarstwo domowe tworzą członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem z wnioskodawcą w jednym lokalu mieszkalnym lub domu jednorodzinnym, faktycznie wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy (mąż, żona, dzieci, związki nieformalne, rodzice wnioskodawcy).

 \*\* - wstawić znak „X” we właściwą pozycję.

 **Załącznik nr 11**

**do Regulaminu ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Koninie**

 **wprowadzony Zarządzeniem nr 45/2022 z 15.06.2022 r.**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dnia . . . . . . . . . .

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

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

 (imię i nazwisko, stanowisko, jednostka)

**PROKURATOR OKRĘGOWY**

 **W KONINIE**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY**

**NA DOKONANIE POTRĄCENIA Z WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ**

Zgodnie z art. 91 Kodeksem Pracy oświadczam, że zgadzam się na potrącenia przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia za pracę należności w kwocie . . . . . . . . . . . . . . z tytułu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

w miesiąca . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

 (podpis)