

Załącznik nr 1

do umowy o prowadzenie wspólnej działalności socjalnej w zakresie świadczeń dla emerytów i rencistów z dnia 1 marca 2022 r.

R E G U L A M I N

SCENTRALIZOWANEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH EMERYTÓW I RENCISTÓW

Ustalony na podstawie § 3 ust. 6 umowy o prowadzenie wspólnej działalności socjalnej w zakresie świadczeń dla emerytów i rencistów z dnia 1 marca 2022 r. i art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 746) oraz uzgodniony ze związkami zawodowymi zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 263 z późn. zm.)

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Wprowadza się Regulamin scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, zwany dalej „Regulaminem”.
2. Regulamin określa szczegółowe zasady i warunki korzystania ze świadczeń finansowanych z Scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, zwanego dalej „Funduszem emeryckim” o których mowa w § 3 ust. 1 Umowy o prowadzenie wspólnej działalności socjalnej w zakresie świadczeń dla emerytów i rencistów z dnia 1 marca 2022 r., zwanej dalej „Umową”, tryb pracy Komisji scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, o której mowa w § 4 Umowy oraz wzory dokumentów stosowanych przy przyznawaniu świadczeń.
3. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:
 - 1) Dzielnicowym Biurze – należy przez to rozumieć Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty Ursynów m.st. Warszawy;
 - 2) placówce oświatowej - należy przez to rozumieć będącą stroną Umowy placówkę oświatową położoną w Dzielnicy Ursynów m.st. Warszawy, dla której organem prowadzącym jest m.st. Warszawa.
4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają postanowienia Umowy oraz ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

§ 2

Plan rzeczowo-finansowy scentralizowanego funduszu emeryckiego

1. Wysokość oraz podział środków Funduszu emeryckiego na poszczególne cele działalności ustalany jest w Planie rzeczowo-finansowym scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, zwanego dalej „Planem”.
2. Projekt Planu opracowuje Komisja scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, zwana dalej „Komisją Socjalną” na podstawie danych przekazanych przez właściwe komórki organizacyjne Dzielnicowego Biura w terminie do 15 marca roku budżetowego, którego

on dotyczy w uzgodnieniu z organizacjami związkowymi, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt. 2 Umowy.

3. Uzgodnienie projektu Planu, o którym mowa w ust. 2 może nastąpić drogą korespondencyjną lub na posiedzeniu Komisji Socjalnej z udziałem uprawnionych do jego dokonania przedstawicieli organizacji związkowych działających w placówkach oświatowych, poprzez złożenie podpisów z adnotacją „Uzgodniono” na projekcie Planu. W przypadku braku wspólnego uzgodnionego stanowiska organizacji związkowych – stosuje się odpowiednio przepisy art. 30 ust. 6 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.
4. Projekt Planu po uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi zatwierdza Dyrektor Dzielnicowego Biura.
5. Zmiana Planu może nastąpić na wniosek Komisji Socjalnej po uzgodnieniu z reprezentatywnymi ponadzakładowymi organizacjami związkowymi. Zmiana wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Dyrektora Dzielnicowego Biura.

§ 3

Komisja scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów

1. Komisja Socjalna rozpatruje i opiniuje wnioski o przyznanie świadczenia ze Scentralizowanego funduszu świadczeń socjalnych emerytów i rencistów, opiniuje odwołania od odmowy przyznania świadczenia, sporządza projekt Planu rzeczowo-finansowego, a także sprawozdanie z realizacji świadczeń z Funduszu emeryckiego oraz wykonania planu rzeczowo-finansowego.
2. Komisja Socjalna obraduje na posiedzeniach w siedzibie Dzielnicowego Biura zwoływanych przez przewodniczącego lub w razie jego nieobecności przez zastępcę przewodniczącego. Do ważności posiedzenia wymagana jest obecność co najmniej połowy członków Komisji. W uzasadnionych przypadkach posiedzenia Komisji mogą się odbyć w trybie zdalnym za pośrednictwem narzędzi komunikacji internetowej dostarczonych przez Dzielnicowe Biuro.
3. Posiedzenia Komisji Socjalnej są poufne.
4. W posiedzeniach Komisji Socjalnej mogą brać udział z głosem doradczym dyrektorzy placówek oświatowych, Dyrektor oraz Główny Księgowy Dzielnicowego Biura, a także w uzasadnionym przypadku za zgodą Przewodniczącego Komisji – osoby, których wnioski są na danym posiedzeniu rozpatrywane.
5. Pierwsze posiedzenie Komisji Socjalnej po wyborze składu zwołuje Dyrektor Dzielnicowego Biura.
6. Na pierwszym posiedzeniu po wyborze nowego składu - Komisja Socjalna dokonuje w głosowaniu tajnym wyboru przewodniczącego i zastępcy przewodniczącego. Kandydata, który w głosowaniu uzyskał największą liczbę głosów obejmuje stanowisko przewodniczącego Komisji, zaś kandydat który uzyskał drugą największą liczbę głosów - stanowisko zastępcy przewodniczącego. Wybory przeprowadza sekretarz Komisji.
7. Przewodniczący Komisji, a w przypadku jego nieobecności zastępca przewodniczącego organizuje i koordynuje pracę Komisji Socjalnej, w tym:
 - 1) zwołuje jej posiedzenia i zaprasza gości,
 - 2) przewodniczy posiedzeniom,
 - 3) podpisuje w imieniu Komisji opinie na wnioskach oraz inne dokumenty,
 - 4) reprezentuje Komisję przed stronami Umowy.
8. Sekretarz Komisji zapewnia obsługę techniczną i biurową posiedzeń Komisji, a także:
 - 1) przyjmuje, rejestruje i wydaje dokumentację związaną z przyznawaniem świadczeń z Funduszu emeryckiego,



- 2) sporządza projekty dokumentów związanych z przyznawaniem świadczeń z Funduszu emeryckiego, a także dba o prawidłowy i terminowy obieg dokumentacji pomiędzy Komisją Socjalną a Stronami Umowy.
 - 3) przechowuje i archiwizuje dokumentację związaną z przyznawaniem świadczeń z Funduszu emerytalnego,
 - 4) potwierdza za zgodność z oryginałem przedłożone przez wnioskodawców na wniosek Komisji Socjalnej dokumenty.
9. Głosowania Komisji Socjalnej z wyjątkiem wskazanym w ust. 6 są jawne i odbywają się poprzez podniesienie ręki „za” lub „przeciw”. Do przyjęcia stanowiska Komisji wymagana jest zwykła większość głosów „za”.
 10. W przypadku gdy w głosowaniu Komisji Socjalnej pada równa ilość głosów „za” i „przeciw” – decyduje głos przewodniczącego Komisji.
 11. Z posiedzenia Komisji Socjalnej – sekretarz sporządza protokół, który podpisują wszyscy obecni na nim członkowie, a w przypadku posiedzenia zdalnego - Przewodniczący Komisji.

§ 4

Przyznanie świadczenia i tryb odwoławczy

1. Decyzję o przyznaniu świadczenia z Funduszu emeryckiego osobie uprawnionej podejmuje Dzielnicowe Biuro – jako jego administrator w uzgodnieniu z reprezentatywnymi ponadzakładowymi organizacjami związkowymi oraz na podstawie opinii Komisji Socjalnej.
2. W przypadku odmowy przyznania świadczenia, osoba uprawniona ubiegająca się o świadczenie otrzymuje przyczyny odmowy na piśmie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
3. Osoba, o której mowa w ust. 2, ma prawo odwołać się do Dzielnicowego Biura w terminie 10 dni od otrzymania informacji o odmowie przyznania świadczenia, występując z umotywowanym wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy opiniuje Komisja Socjalna.
4. Ponowna, negatywna decyzja Dzielnicowego Biura (wydana na skutek rozpoznania odwołania) jest ostateczna.
5. Osoba korzystająca ze świadczeń Funduszu emeryckiego, która:
 - 1) złożyła oświadczenie niezgodne z prawdą zobowiązana jest na wniosek Komisji Socjalnej do złożenia wyjaśnień. Jeżeli oświadczenie niezgodne z prawdą zostanie złożone kolejny raz osoba ta - traci prawo do korzystania z danego świadczenia przez rok;
 - 2) przedłożyła sfałszowany dokument lub w inny sposób świadomie i celowo wprowadziła Komisję Socjalną, administratora funduszu lub pracodawcę w błąd – traci prawo do korzystania ze świadczeń przez trzy lata.
6. Środki, o których mowa w ust. 5 pkt. 2, podlegają zwrotowi do Funduszu emeryckiego. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor Dzielnicowego Biura na wniosek Komisji Socjalnej może odstąpić od żądania zwrotu tych środków.

§ 5

Uprawnieni do korzystania ze świadczeń

1. Ze świadczeń z Funduszu emeryckiego korzystać mogą:
 - 1) emeryci i renciści – byli pracownicy szkół i placówek oświatowych będących Stroną Umowy, którzy na wcześniej ustalonych zasadach zostali ujęci w ogólnym rejestrze prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych;
 - 2) pracownicy szkół i placówek oświatowych będących Stroną Umowy, którzy przechodząc na emeryturę lub rentę zostali zgłoszeni do ogólnego rejestru przez dyrektora swojego ostatniego podstawowego zakładu pracy;

- 3) byli pracownicy szkół i placówek oświatowych będących Stroną Umowy pobierający zasiłki i świadczenia przedemerytalne lub świadczenia kompensacyjne pod warunkiem, że zostali zgłoszeni do ogólnego rejestru przez dyrektora swojego ostatniego podstawowego zakładu pracy;
 - 4) członkowie rodzin emerytów i rencistów o których mowa w pkt. 1 lub byłych pracowników o których mowa w pkt. 3;
 - 5) dzieci po zmarłych emerytach i rencistach o których mowa w ust. 1 oraz byłych pracownikach o których mowa w pkt. 3, jeżeli byli na ich utrzymaniu i otrzymują rentę rodzinną.
2. Członkami rodziny emerytów i rencistów o których mowa w ust. 1 pkt 1, są:
- 1) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, a także dzieci, w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym jeżeli udowodni, że łoży na ich utrzymanie – w wieku do lat 19 (według rocznika) poprzez przedłożenie pracodawcy, w szczególności kopii wyroku sądowego, ugody sądowej, oświadczenia pracownika oraz dokumentów potwierdzających wysokość zapłaconych alimentów,
 - 2) osoby wymienione w pkt 1, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek pod warunkiem, że nie zawarły związku małżeńskiego lub nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem pobierania alimentów oraz renty rodzinnej.

§ 6

Przeznaczenie świadczeń z Funduszu emeryckiego

Środki Funduszu emeryckiego przeznacza się na:

- 1) dofinansowanie do różnych form wypoczynku emerytów i rencistów oraz byłych pracowników o których mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3, zwane dalej „Dofinansowaniem do wypoczynku”,
- 2) bezzwrotną pomoc finansową w formie tzw. „Zapomogi” dla emerytów i rencistów oraz byłych pracowników o których mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3:
 - a) znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej – niepozwalającej na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych;
 - b) w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby – powodujących czasowe istotne obniżenie poziomu ich życia.
- 3) bezzwrotną pomoc finansowa w formie świadczenia z tytułu śmierci dziecka, małżonka, konkubenta lub rodzica dla wszystkich uprawionych do korzystania z Funduszu emerytalnego, zwaną dalej „Świadczeniem z tytułu śmierci bliskiej osoby”

§ 7

Zasady ubiegania się o świadczenia z Funduszu emeryckiego

1. Przyznanie świadczeń z Funduszu emeryckiego uzależnione jest od podziału środków określonych w Planie rzeczowo-finansowym oraz wielkości posiadanych środków na rachunku Funduszu.
2. Osoba ubiegająca się o przyznanie świadczenia z Funduszu emeryckiego obowiązana jest złożyć prawidłowo wypełniony wniosek o przyznanie świadczenia, w trybie i terminie określonym w dalszych postanowieniach Regulaminu.
3. Za datę złożenia wniosku uważa się dzień złożenia przez wnioskodawcę kompletnego i właściwie wypełnionego wniosku, do którego dołączono wymagane dokumenty.
4. Prawdziwość danych zawartych we wniosku potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej go, na etapie składania oraz rozpatrywania wniosku może być weryfikowana zarówno

przez Komisję socjalną, jak i Pracodawcę lub Dzielnicowe Biuro, w szczególności poprzez żądanie przedstawienia przez osobę składającą wniosek wysokość osiągniętego dochodu w określonym przez weryfikującego terminie.

5. Wniosek o świadczenie z Funduszu emeryckiego:
 - 1) niewłaściwie lub niekompletnie wypełniony;
 - 2) do którego nie dołączono wymaganych Regulaminem dokumentów- zwracany jest wnioskodawcy bez rozpatrzenia, w celu jego poprawienia lub uzupełnienia.
6. We wniosku o przyznanie świadczenia z Funduszu emeryckiego należy wykazać średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym z okresu trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku – w przypadku ubiegania się o świadczenia.
7. Przez gospodarstwo domowe wskazane w ust. 3 należy rozumieć zespół osób spokrewnionych lub niespokrewnionych, mieszkających wspólnie i wspólnie utrzymujących się z połączonych dochodów tych osób, którymi są:
 - 1) pracownik, były pracownik – emeryt/rencista;
 - 2) współmałżonek;
 - 3) niepozostające w związku małżeńskim dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – w wieku do lat 19 (według rocznika), a jeżeli się uczą – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 26 lat; nie dotyczy dzieci w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym mimo, że udowodnił, że łoży na ich utrzymanie;
 - 4) osoby pozostające w związku nieformalnym (konkubinat) - status takich osób ustalany będzie na podstawie oświadczenia osoby ubiegającej się o świadczenie z Funduszu;
 - 5) osoby wymienione w pkt 3, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.
8. Dochodem brutto, o którym mowa w ust. 3, są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, praw autorskich, zasiłków, stypendiów, tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, z zastrzeżeniem ust. 8. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu, kwotę otrzymanej nagrody jubileuszowej, kwotę dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „trzynastki”, kwotę odprawy emerytalnej, programu tzw. 500+ oraz kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów. Wnioskodawca ma obowiązek złożenia oświadczenia o wysokości dochodów brutto na osobę w gospodarstwie domowym, które jest integralną częścią wniosku.
9. Dochodem brutto z działalności gospodarczej o którym mowa w ust. 3 jest przychód pomniejszony o koszty związane z prowadzeniem tej działalności i powiększony o kwotę należnych składek na ubezpieczenia społeczne prowadzącej działalność.
10. W przypadku, gdy:
 - 1) dochód z działalności gospodarczej z danego miesiąca wynosi zero lub wykazywana jest strata;
 - 2) działalność gospodarcza prowadzona jest w formie karty podatkowej;
 - 3) dochód z działalności gospodarczej jest mniejszy niż zadeklarowana kwota przychodu stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne- dochodem brutto o którym mowa w ust. 3 jest zadeklarowana kwota przychodu stanowiącego podstawę wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne.

11. W przypadku nieosiągania dochodów przez osobę ubiegającą się o przyznanie świadczenia lub inną pełnoletnią osobę pozostającą w gospodarstwie domowym, osoby te mają obowiązek złożenia oświadczenia w tej sprawie. Oświadczenie o nieosiąganiu dochodów:
 - 1) osoba ubiegająca się o przyznanie świadczenia - składa we wniosku o przyznanie świadczenia,
 - 2) pełnoletni członek gospodarstwa domowego osoby ubiegającej się o przyznanie świadczenia – składa wg wzoru oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.
12. Średni miesięczny dochód oblicza się dzieląc sumę dochodów wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego przez 3 (liczba miesięcy) i przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
13. Osoba ubiegająca się o świadczenie z Funduszu emeryckiego ma obowiązek wykazać we wniosku faktyczną wysokość wszystkich dochodów uzyskiwanych przez wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby.

§ 8

Dofinansowanie do wypoczynku

1. Dofinansowanie do wypoczynku przysługuje jeden raz w roku kalendarzowym, do wypoczynku emerytów i rencistów, byłych pracowników o których mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3 oraz uprawnionych członków ich rodzin zorganizowanego we własnym zakresie lub zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie.
2. Warunkiem otrzymania dofinansowania do wypoczynku jest złożenie wniosku do końca roku kalendarzowego, którego dotyczy świadczenie z uwzględnieniem potwierdzenia dochodu na osobę, o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu oraz korzystanie z wypoczynku co najmniej 10 kolejnych dni kalendarzowych.
3. Wzór wniosku o dofinansowanie do wypoczynku - stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu,
4. Wysokość dofinansowania do wypoczynku uzależniona jest od dochodu na osobę, o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu.
5. Kwoty dofinansowania do wypoczynku określa tabela stanowiąca załącznik nr 3 do Regulaminu.

§ 9

Zapomoga

1. Zapomoga udzielana jest na wniosek emeryta, rencisty lub byłego pracownika o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3 . Wzór wniosku o zapomogę stanowi załącznik nr 4 do Regulaminu.
2. Z wnioskiem o przyznanie Zapomogi osobie uprawnionej może wystąpić z własnej inicjatywy były pracodawca emeryta, rencisty lub byłego pracownika o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3 . Przepis § 6 pkt 2 Regulaminu stosuje się odpowiednio.
3. Wniosek o Zapomogę powinien być uzasadniony przez ubiegającego się o świadczenie opisem sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej lub opisem skutków zdarzenia losowego czy długotrwałej choroby wpływającej na sytuację osoby ubiegającej się o świadczenie.
4. Wniosek o udzielenie Zapomogi powinien być uzupełniony aktualną dokumentacją potwierdzającą opisaną sytuację życiową, rodzinną i materialną lub dokumentacją potwierdzającą zdarzenie losowe czy długotrwałą chorobę która jest podstawą złożenia wniosku.
5. Przedłożenie wymaganych w ust. 4 dokumentów następuje poprzez załączenie do wniosku ich kserokopii. W przypadku nieczytelności lub jakichkolwiek wątpliwości, co do któregoś z załączonych dokumentów - Sekretarz Komisji ma prawo wezwać wnioskodawcę do okazania oryginału dokumentu do wglądu.
6. Zapomoga udzielana jest w oparciu o wykazaną przez osobę ubiegającą się o świadczenie sytuację życiową, rodzinną i materialną lub zdarzenie losowe czy długotrwałą chorobę wpływającą na jego sytuację życiową, rodzinną i materialną, średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną

osobę o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu oraz wysokość środków przeznaczonych na ten cel w Planie rzeczowo-finansowym.

7. Maksymalna wysokość Zapomogi nie może przekroczyć wysokości 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalanego na podstawie odrębnych przepisów.
8. Zapomoga związana z trudną sytuacją życiową, rodzinną lub materialną może być przyznana uprawnionemu pracownikowi raz w roku.

§ 10

Świadczenia z tytułu śmierci bliskiej osoby

1. Świadczenie z tytułu śmierci bliskiej osoby udzielane jest na wniosek uprawnionego emeryta, rencisty, byłego pracownika o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3 oraz członków ich rodzin, w tym dzieci po wyżej wskazanych zmarłych - tylko raz na dane zdarzenie. Wzór wniosku o świadczenie z tytułu śmierci bliskiej osoby stanowi załącznik nr 5 do Regulaminu.
2. Warunkiem otrzymania Świadczenia z tytułu śmierci bliskiej osoby jest złożenie przez uprawnioną osobę wniosku z uwzględnieniem potwierdzenia dochodu na osobę, o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu. Kwoty świadczenia określa Tabela stanowiąca załącznik nr 6 do Regulaminu.
3. Wnioski o przyznanie Świadczenia z tytułu śmierci bliskiej osoby należy składać w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od daty śmierci dziecka, małżonka, konkubenta lub rodzica.
4. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć kopię aktu zgonu dziecka, małżonka, konkubenta lub rodzica.
5. Przedłożenie wymaganego w ust. 4 dokumentu następuje poprzez załączenie do wniosku jego kserokopii. W przypadku nieczytelności lub jakichkolwiek wątpliwości, co do któregośkolwiek z załączonych dokumentów - Sekretarz Komisji ma prawo wezwać wnioskodawcę do okazania oryginału dokumentu do wglądu.
6. Złożenie wniosku o Świadczenie z tytułu śmierci bliskiej osoby wyłącza możliwość wystąpienia przez emeryta, rencistę oraz byłego pracownika o którym mowa w § 5 ust. 1 pkt. 3 z jednoczesnym wnioskiem o Zapomogę opisaną w § 9 Regulaminu z tego samego tytułu.

Załączniki:

1. Oświadczenie o nieosiąganiu dochodów.
2. Wzór wniosku o dofinansowanie do wypoczynku
3. Tabela kwot dofinansowania do wypoczynku.
4. Wzór wniosku o zapomogę.
5. Wzór wniosku o świadczenie z tytułu śmierci bliskiej osoby.
6. Tabela kwot świadczenia z tytułu śmierci bliskiej osoby.
7. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

Regulamin uzgodniono:

NSZZ "Solidarność"
Pracowników Oświaty i Wychowania
Mokotowa, Ursynowa, Wilanowa
ul. Odyńca 57, 02-644 Warszawa
tel. 22 844 98 46 NIP 521 12 67 837

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
Zarząd Oddziału
Warszawa-Mokotów, Ursynów, Wilanów
02-644 Warszawa, ul. Odyńca 57
tel.(22) 844-93-32 NIP 521-31-26-940

Data, pieczęcie i podpisy przedstawicieli związków zawodowych działających w placówkach oświatowych na terenie Dzielnicy Ursynów m.st. Warszawy oraz w DBFO Ursynów m.st. Warszawy

PRZEWODNICZĄCA
Komisji Międzyzakładowej nr 450
NSZZ "Solidarność"
Wioletta Czyż

Prezes Oddziału ZNP
Warszawa-Mokotów, Ursynów, Wilanów
Urszula Woźniak

Dyrektor
Dzielniczego Biura Finansów
Oświaty Ursynów m.st. Warszawy
Marcin Sierpiński

radca prawny
Anna Bornowska
046

DANE OŚWIADCZAJĄCEGO

.....
imię i nazwisko

.....
nr ewidencyjny PESEL

.....
nr tel. kontaktowego

.....
pieczęć wpływu z datą do DBFO Ursynów m.st. Warszawy

**OŚWIADCZENIE O NIEOSIĄGANIU DOCHODÓW
PRZEZ PEŁNOLETNIEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

Zgodnie z § 7 ust. 11 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oświadczam, że w miesiącu/ach

(wymienić właściwe miesiące)

- nie osiągałem/am żadnych dochodów z przyczyn:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Pracowników oraz Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych stanowiącą załącznik nr 7 do Regulaminu.

Pouczenie

Zgodnie z § 7 ust. 10 Regulaminu brak dochodów oznacza nie uzyskiwanie dochodów z żadnych źródeł opodatkowanych i nieopodatkowanych w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy, emerytur, rent, praw autorskich, zasiłków, stypendium, alimentów i darowizny.

Data: 20 r. Czytelny podpis oświadczającego:



DANE WNIOSKUJĄCEGO EMERYTA/RENCISTY

.....
imię i nazwisko

.....
Placówka oświatowa – ostatnie miejsce pracy

.....
Data przejścia na emeryturę lub rentę

.....
Nr emerytury lub renty

.....
nr ewidencyjny PESEL

.....
nr tel. kontaktowego

.....
pieczęć wpływu z datą do DBFO Ursynów m.st. Warszawy

NR WNIOSKU: SFER/DW/...../20.....¹

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU

Na podstawie § 6 pkt. 1 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów – wnoszę o przyznanie dofinansowania:

- 1) mojego wypoczynku za rok, który odbył się w okresie od dnia do dnia – łącznie dni kalendarzowych²
- 2) wypoczynku uprawnionych członków mojej rodziny³:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	Stopień niepełnosprawności ⁴
1.	_ _ - _ - _ _ _ _ _	
2.	_ _ - _ - _ _ _ _ _	
3.	_ _ - _ - _ _ _ _ _	
4.	_ _ - _ - _ _ _ _ _	

Wnoszę o wypłacenie dofinansowania do wypoczynku²⁾: ☐ w Kasie DBFO Ursynów m.st. Warszawy w formie czeku.
☐ na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

Nazwa Banku: Nr rachunku: _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |

¹ Wypełnia Sekretarz Komisji Socjalnej.

² Podstawą do przyznania dofinansowania jest wypoczynek emeryta lub rencisty w danym roku w wymiarze co najmniej 10 kolejnych dni kalendarzowych.

³ Za **członków rodziny pracownika**, uprawnionych do dofinansowania do wypoczynku, uważa się:

- 1) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, a także dzieci, w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym jeżeli udowodni, że łoży na ich utrzymanie poprzez przedłożenie pracodawcy, w szczególności kopii wyroku sądowego, ugody sądowej, oświadczenia pracownika oraz dokumentów potwierdzających wysokość zapłaconych alimentów, - w wieku od 3 do 19 lat (według rocznika),
- 2) osoby wymienione w pkt 1, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek, pod warunkiem, że nie zawarły związku małżeńskiego lub nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem pobierania alimentów oraz renty rodzinnej.

⁴ Należy wskazać odpowiednio: lekki, umiarkowany lub znaczący, a w przypadku braku orzeczenia wpisać „Brak” lub wstawić znak „-”.

Oświadczenie do wniosku

1. Prawo do korzystania z Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów przysługuje mi z tytułu przejścia na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/świadczenie kompensacyjne bezpośrednio po rozwiązaniu stosunku pracy w placówce oświatowej wskazanej w danych wnioskującego i nie podjęcia zatrudnienia w ramach stosunku pracy po otrzymaniu wskazanego wyżej świadczenia.
2. Podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych określone w § 4 ust. 5 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oraz Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 7 do Regulaminu.

Oświadczenie o wysokości dochodu brutto⁵ z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkających wspólnie i wspólnie utrzymujących się z połączonych dochodów tych osób⁶, w tym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Nazwa szkoły/żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola/ i in.	Łączny dochód brutto z 3 miesięcy ⁷
1		pracownik	--	--	
2					
3					
4					
5					
RAZEM					

Oświadczam, że średni dochód brutto, wyliczony na podstawie przychodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosi zł miesięcznie na jedną osobę w gospodarstwie domowym.

Dochód⁸ ☐ został ☐ nie został pomniejszony o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów w wysokości zł miesięcznie (w załączeniu wyrok lub ugoda sądowa lub oświadczenie pracownika oraz dokumenty potwierdzające wysokość zapłaconych alimentów)

Data: 20 r. Czytelny podpis wnioskodawcy:

⁵ **Dochodem brutto** są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu, kwotę otrzymanej nagrody jubileuszowej, kwotę dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „trzynastki”, kwotę odprawy emerytalnej, programu tzw. 500+ oraz kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów.

⁶ Osobami pozostającymi we **wspólnym gospodarstwie domowym** są:

- 1) pracownik, były pracownik – emeryt/rencista,
- 2) współmałżonek,
- 3) niepozostające w związku małżeńskim dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – w wieku do lat 19 (według rocznika), a jeżeli się uczą – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 26 lat; nie dotyczy dzieci w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym;
- 4) osoby pozostające w związku nieformalnym (konkubinat) – status takich osób ustalany będzie na podstawie oświadczenia osoby ubiegającej się o świadczenie z Funduszu;
- 5) osoby wymienione w pkt 3, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.

⁷ W przypadku nie osiągania dochodów przez pełnoletnią osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, ma ona obowiązek złożenia oświadczenia w tej sprawie.

⁸ Zaznaczyć właściwe znakiem „X”.

ADNOTACJE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ KTÓRA ZATRUDNIAŁA JAKO OSTANIA WNIOSKODAWCĘ

Potwierdzam, że Wnioskodawca⁸⁾:

- był zatrudniony w szkole/placówce oświatowej i przeszedł na ☐ emeryturę ☐ rentę ☐ świadczenie przedemerytalne ☐ świadczenie kompensacyjne w roku
- jest ujęty w ogólnym rejestrze szkoły/placówki oświatowej prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych.

Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora szkoły/placówki oświatowej

OPINIA KOMISJI SCENTRALIZOWANEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH EMERYTÓW I RENCISTÓW

Komisja na posiedzeniu w dniu r. po rozpatrzeniu wniosku o dofinansowanie do wypoczynku w oparciu o Tabelę kwot dofinansowania do wypoczynku, stanowiącej załącznik nr 3 do Regulaminu z uwzględnieniem sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy oraz adnotacji ostatniego pracodawcy - większością głosów opiniuje wniosek⁸⁾:

- ☐ **pozytywnie**, wnosząc o przyznanie świadczenia urlopowego w wysokości:
- 1) dla emeryta/rencisty/uprawnionego byłego pracownika - zł;
 - 2) dla uprawnionych członków rodziny w liczbie x zł – tj. zł
- łącznie: zł

- ☐ **negatywnie**, z uwagi na:

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

.....
Pieczęć i podpis Przewodniczącego Komisji

UZGODNIENIE Z REPREZENTATYWNYMI PONADZAKŁADOWYMI ORGANIZACJAMI ZWIĄZKOWYMI

Wniosek uzgodniono⁸⁾: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie.

Warszawa dnia

.....
Podpisy uprawnionych reprezentantów ponadzakładowych organizacji związkowych

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU - DZIELNICOWEGO BIURA FINANSÓW OŚWIATY URSYNÓW M.ST. WARSZAWY

W uzgodnieniu z reprezentatywnymi ponadzakładowymi organizacjami związkowymi, w oparciu o opinię Komisji Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oraz Tabelę kwot dofinansowania do wypoczynku, stanowiącej załącznik nr 3 do Regulaminu⁸⁾:

- ☐ **przyznaję** dofinansowanie do wypoczynku w wysokości:
- 1) dla emeryta/rencisty/uprawnionego byłego pracownika - zł;
 - 2) dla uprawnionych członków rodziny w liczbie x zł – tj. zł
- łącznie: zł
- ☐ **odmawiam przyznania** dofinansowania do wypoczynku.

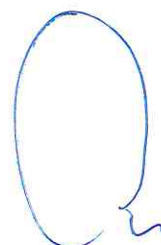
Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora DBFO Ursynów m.st. Warszawy



TABELA KWOT DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU

Lp.	Wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto na jedną osobę w gospodarstwie domowym w zł.	Kwota dofinansowania do wypoczynku w zł dla:	
		Emeryta / Rencisty / Uprawnionego byłego pracownika	Uprawnionego członka rodziny
1	do 1 600,00	1 500,00	600,00
2	1 601,00 – 2 000,00	1 400,00	560,00
3	2 001,00 – 2 300,00	1 200,00	480,00
4	2 301,00 – 2 600,00	1 000,00	400,00
5	2 601,00 – 3 000,00	800,00	320,00
6	powyżej 3 000,00	600,00	240,00



DANE WNIOSKUJĄCEGO

.....
imię i nazwisko

.....
Placówka oświatowa – ostatnie miejsce pracy

.....
Data przejścia na emeryturę lub rentę

.....
Nr emerytury lub renty

.....
nr ewidencyjny PESEL

.....
nr tel. kontaktowego

.....
pieczęć wpływu z datą do DBFO Ursynów m.st. Warszawy

NR WNIOSKU: SFER/ZP/...../20.....¹

**WNIOSEK O BEZZWROTNĄ POMOC FINANSOWĄ
W FORMIE „ZAPOMOGI”**

Na podstawie § 6 pkt. 2 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów – wnoszę o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej w formie zapomogi z uwagi na²:

- ☐ trudną sytuację życiową (rodzinną, materialną)
- ☐ indywidualnym zdarzeniem losowym lub długotrwałą chorobą wpływającą na pogorszenie sytuacji życiowej (rodzinnej, materialnej)

Uzasadnienie wniosku:

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

Wnioskowana kwota zapomogi:,00 zł³.

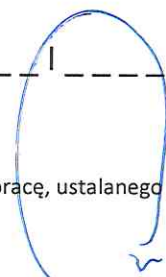
Wnoszę o wypłacenie zapomogi²⁾: ☐ w Kasie DBFO Ursynów m.st. Warszawy w formie czeku.
☐ na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

Nazwa Banku: Nr rachunku: _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |

¹ Wypełnia Sekretarz Komisji Socjalnej.

² Zaznaczyć właściwe znakiem „X”.

³ Maksymalna wysokość Zapomogi losowej nie może przekroczyć wysokości 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalanego na podstawie odrębnych przepisów.



Do wniosku załączam kopie wymaganych Regulaminem dokumentów:

1.
2.
3.

Oświadczenie do wniosku

1. Prawo do korzystania z Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów przysługuje mi z tytułu przejścia na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/świadczenie kompensacyjne bezpośrednio po rozwiązaniu stosunku pracy w placówce oświatowej wskazanej w danych wnioskującego i nie podjęcia zatrudnienia w ramach stosunku pracy po otrzymaniu wskazanego wyżej świadczenia.
2. Podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych określone w § 4 ust. 5 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oraz Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 7 do Regulaminu.

Oświadczenie o wysokości dochodu brutto⁴ z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkających wspólnie i wspólnie utrzymujących się z połączonych dochodów tych osób⁵, w tym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Nazwa szkoły/żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola/ i in.	Łączny dochód brutto z 3 miesięcy ⁶
1		pracownik	--	--	
2					
3					
4					
5					
RAZEM					

Oświadczam, że średni dochód brutto, wyliczony na podstawie przychodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosi zł miesięcznie na jedną osobę w gospodarstwie domowym.

Dochód²⁾ ☐ został ☐ nie został pomniejszony o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów w wysokości zł miesięcznie (w załączeniu wyrok lub ugoda sądowa lub oświadczenie pracownika oraz dokumenty potwierdzające wysokość zapłaconych alimentów)

Data: 20 r. Czytelny podpis wnioskodawcy:

⁴ Dochodem brutto są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu, kwotę otrzymanej nagrody jubileuszowej, kwotę dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „trzynastki”, kwotę odprawy emerytalnej, programu tzw. 500+ oraz kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów.

⁵ Osobami pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

- 1) pracownik, były pracownik – emeryt/rencista,
- 2) współmałżonek,
- 3) niepozostające w związku małżeńskim dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – w wieku do lat 19 (według rocznika), a jeżeli się uczą – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 26 lat; nie dotyczy dzieci w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym;
- 4) osoby pozostające w związku nieformalnym (konkubinat) - status takich osób ustalany będzie na podstawie oświadczenia osoby ubiegającej się o świadczenie z Funduszu;
- 5) osoby wymienione w pkt 3, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.

⁶ W przypadku nie osiągania dochodów przez pełnoletnią osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, ma ona obowiązek złożenia oświadczenia w tej sprawie.

ADNOTACJE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ KTÓRA ZATRUDNIAŁA JAKO OSTATNIA WNIOSKODAWCĘ

Potwierdzam, że Wnioskodawca²⁾:

- był zatrudniony w szkole/placówce oświatowej i przeszedł na ☐ emeryturę ☐ rentę ☐ świadczenie przedemerytalne ☐ świadczenie kompensacyjne w roku
- jest ujęty w ogólnym rejestrze szkoły/placówki oświatowej prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych.

Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora szkoły/placówki oświatowej

OPINIA KOMISJI SCENTRALIZOWANEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH EMERYTÓW I RENCISTÓW

Komisja na posiedzeniu w dniu r. po rozpatrzeniu wniosku o bezzwrotną pomoc finansową w formie zapomogi w oparciu o uzasadnienie i przedłożoną dokumentację, kryterium celowości z uwzględnieniem sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy oraz adnotacji ostatniego pracodawcy - większością głosów opiniuje wniosek²⁾:

☐ **pozytywnie**, wnosząc o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej w formie zapomogi w wysokości zł;

☐ **negatywnie**, z uwagi na:

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

.....
Pieczęć i podpis Przewodniczącego Komisji

UZGODNIENIE Z REPREZENTATYWNYMI PONADZAKŁADOWYMI ORGANIZACJAMI ZWIĄZKOWYMI

Wniosek uzgodniono²⁾: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie.

Warszawa dnia

.....
Podpisy uprawnionych reprezentantów ponadzakładowych organizacji związkowych

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU - DZIELNIOCIOWEGO BIURA FINANSÓW OŚWIATY URSYNÓW M.ST. WARSZAWY

W uzgodnieniu z reprezentatywnymi ponadzakładowymi organizacjami związkowymi oraz w oparciu o opinię Komisji Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów²⁾:

☐ **przyznaję** bezzwrotną pomoc finansową w formie zapomogi w wysokości zł.

☐ **odmawiam przyznania** bezzwrotnej pomocy finansowej w formie zapomogi.

Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora DBFO Ursynów m.st. Warszawy



DANE WNIOSKUJĄCEGO EMERYTA/RENCISTY

.....
imię i nazwisko

.....
Placówka oświatowa – ostatnie miejsce pracy

.....
Data przejścia na emeryturę lub rentę

.....
Nr emerytury lub renty

.....
nr ewidencyjny PESEL

.....
nr tel. kontaktowego

.....
pieczęć wpływu z datą do DBFO Ursynów m.st. Warszawy

NR WNIOSKU: SFER/ŚS/...../20.....¹

WNIOSEK O ŚWIADZENIE Z TITUŁU ŚMIERCI BLISKIEJ OSOBY

Na podstawie § 6 pkt. 3 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów – wnoszę o przyznanie świadczenia z tytułu śmierci bliskiej osoby²:

Imię i nazwisko bliskiej osoby	Data śmierci (dzień-miesiąc-rok)	Stopień pokrewieństwa ³
.....	_ _ - _ _ - _ _ _ _ _	

Do wniosku załączam kopie aktu zgonu ww. osoby nr z dnia, wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego w

Wnoszę o wypłacenie świadczenia²⁾: ☐ w Kasie DBFO Ursynów m.st. Warszawy w formie czeku.
☐ na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

Nazwa Banku: Nr rachunku: _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Oświadczenie do wniosku

1. Prawo do korzystania z Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów przysługuje mi z tytułu:
☐ przejścia na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/świadczenie kompensacyjne bezpośrednio po rozwiązaniu stosunku pracy w placówce oświatowej wskazanej w danych wnioskującego i nie podjęcia zatrudnienia w ramach stosunku pracy po otrzymaniu wskazanego wyżej świadczenia.

¹ Wypełnia Sekretarz Komisji Socjalnej.

² Wniosek o przyznanie świadczenia należy składać w terminie nieprzekraczającym 3 miesięcy od daty śmierci dziecka, małżonka, konkubenta lub rodzica.

³ Należy wskazać odpowiednio: dziecko, małżonek, konkubent lub rodzic.

☐ bycia uprawnionym członkiem rodziny⁴ emeryta/rencisty/byłego pracownika - ujętego ogólnym rejestrze prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych.

2. Podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych określone w § 4 ust. 5 Regulaminu Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia.
3. Zapoznałam/em się z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oraz Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 7 do Regulaminu.

Oświadczenie o wysokości dochodu brutto⁵ z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkających wspólnie i wspólnie utrzymujących się z połączonych dochodów tych osób⁶, w tym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data ur. dziecka	Nazwa szkoły/żłobka/klubu dziecięcego/przedszkola/ i in.	Łączny dochód brutto z 3 miesięcy ⁷
1		pracownik	--	--	
2					
3					
4					
5					
RAZEM					

Oświadczam, że średni dochód brutto, wyliczony na podstawie przychodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosi zł miesięcznie na jedną osobę w gospodarstwie domowym.

Dochód⁸ ☐ został ☐ nie został pomniejszony o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów w wysokości zł miesięcznie (w załączeniu wyrok lub ugoda sądowa lub oświadczenie pracownika oraz dokumenty potwierdzające wysokość zapłaconych alimentów)

Data: 20 r. Czytelny podpis wnioskodawcy:

⁴ Członkami rodziny uprawnionymi do skorzystania ze świadczenia z tytułu śmierci emeryta/rencisty/byłego pracownika są:

- 1) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, a także dzieci, w stosunku do których emeryt/rencista/były pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym jeżeli udowodni, że łoży na ich utrzymanie – w wieku do lat 19 (według rocznika) poprzez przedłożenie pracodawcy, w szczególności kopii wyroku sądowego, ugody sądowej, oświadczenia pracownika oraz dokumentów potwierdzających wysokość zapłaconych alimentów,
- 2) osoby wymienione w pkt 1, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek pod warunkiem, że nie zawarły związku małżeńskiego lub nie osiągają dochodów z tytułu zatrudnienia lub prowadzenia działalności gospodarczej, z wyłączeniem pobierania alimentów oraz renty rodzinnej.

⁵ Dochodem brutto są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, tych osób, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu, kwotę otrzymanej nagrody jubileuszowej, kwotę dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „trzynastki”, kwotę odprawy emerytalnej, programu tzw. 500+ oraz kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów.

⁶ Osobami pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są:

- 1) pracownik, były pracownik – emeryt/rencista,
- 2) współmałżonek,
- 3) niepozostające w związku małżeńskim dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej – w wieku do lat 19 (według rocznika), a jeżeli się uczą – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 26 lat; nie dotyczy dzieci w stosunku do których pracownik objęty jest obowiązkiem alimentacyjnym;
- 4) osoby pozostające w związku nieformalnym (konkubinat) - status takich osób ustalany będzie na podstawie oświadczenia osoby ubiegającej się o świadczenie z Funduszu;
- 5) osoby wymienione w pkt 3, w stosunku do których orzeczono stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.

⁷ W przypadku nie osiągania dochodów przez pełnoletnią osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym, ma ona obowiązek złożenia oświadczenia w tej sprawie.

⁸ Zaznaczyć właściwe znakiem „X”.

ADNOTACJE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ KTÓRA ZATRUDNIAŁA JAKO OSTATNIA WNIOSKODAWCĘ⁹

Potwierdzam, że Wnioskodawca⁵⁾:

- był zatrudniony w szkole/placówce oświatowej i przeszedł na ☐ emeryturę ☐ rentę ☐ świadczenie przedemerytalne ☐ świadczenie kompensacyjne w roku
- jest ujęty w ogólnym rejestrze szkoły/placówki oświatowej prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych.

Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora szkoły/placówki oświatowej

OPINIA KOMISJI SCENTRALIZOWANEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH EMERYTÓW I RENCISTÓW

Komisja na posiedzeniu w dniu r. po rozpatrzeniu wniosku o świadczenie z tytułu śmierci osoby bliskiej w oparciu o Tabelę kwot świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej stanowiącej załącznik nr 6 do Regulaminu z uwzględnieniem sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej wnioskodawcy oraz adnotacji ostatniego pracodawcy - większością głosów opiniuje wniosek⁵⁾:

☐ **pozytywnie**, wnosząc o przyznanie świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej w wysokości: zł;

☐ **negatywnie**, z uwagi na:

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

.....
Pieczęć i podpis Przewodniczącego Komisji

UZGODNIENIE Z REPREZENTATYWNymi PONADZAKŁADOWYMI ORGANIZACJAMI ZWIĄZKOWYMI

Wniosek uzgodniono²⁾: ☐ pozytywnie ☐ negatywnie.

Warszawa dnia

.....
Podpisy uprawnionych reprezentantów ponadzakładowych organizacji związkowych

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU - DZIELNIOWEGO BIURA FINANSÓW OŚWIATY URSYNÓW M.ST. WARSZAWY

W uzgodnieniu z reprezentatywnymi ponadzakładowymi organizacjami związkowymi, w oparciu o opinię Komisji Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów oraz Tabelę kwot świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej stanowiącej załącznik nr 6 do Regulaminu⁵⁾:

☐ **przyznaję** świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej w wysokości: zł;

☐ **odmawiam przyznania** świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej.

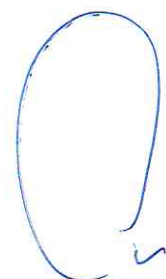
Warszawa dnia

.....
Pieczęć służbowa i podpis dyrektora DBFO Ursynów m.st. Warszawy

⁹ Nie wypełnia się w przypadku gdy wnioskodawcą jest uprawniony członek rodziny zmarłego emeryta/rencisty/byłego pracownika ujętego ogólnym rejestrze prowadzonym dla byłych pracowników – nauczycieli i innych grup zawodowych.

TABELA KWOT ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU ŚMIERCI OSOBY BLISKIEJ

Lp.	Wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto na jedną osobę w gospodarstwie domowym w zł.	Kwota świadczenia z tytułu śmierci osoby bliskiej w zł.
1	do 1 600,00	2 500,00
2	1 601,00 – 2 000,00	2 400,00
3	2 001,00 – 2 300,00	2 200,00
4	2 301,00 – 2 600,00	2 000,00
5	2 601,00 – 3 000,00	1 800,00
6	powyżej 3 000,00	1 500,00



KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Dzielnicowe Biuro Finansów Oświaty Ursynów m.st. Warszawy, Al. Komisji Edukacji Narodowej 61, 02-777 Warszawa, tel. (22) 277-51-00, email: dbfoursynow@edu.um.warszwa.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest poprzez email: ursynow.oswiata.iod@edu.um.warszawa.pl lub pocztą na adres siedziby Administratora z dopiskiem „IOD”.
3. Podstawą i celem przetwarzania przez Administratora podanych danych osobowych jest:
 - art. 6 ust. 1 lit. b RODO – w celu wykonania Umowy pożyczki na cele mieszkaniowe, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań przed jej zawarciem,
 - art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - w celu realizacji procesu przyznania wnioskowanego świadczenia, zgodnie z Regulaminem Scentralizowanego Funduszu Świadczeń Socjalnych Pracowników oraz w zw. z art. 8 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być uprawnione na mocy umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi informatyczne (dostawcy programów do obsługi księgowo-płacowej) oraz usługi archiwizacyjne i brakowania.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
 - w związku z zawarciem Umowy pożyczki na cele mieszkaniowe – przez okres jej obowiązywania, a po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu - 10 lat,
 - w związku ze składanymi wnioskami i oświadczeniami związanymi z ubieganiem się o przyznanie świadczenia – przez okres niezbędny do ich rozpatrzenia i przyznania świadczenia, a następnie 5 lat zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
 - dane osobowe zawarte w dokumentach załączonych do wniosku o przyznanie świadczenia przetwarzane będą do 12 miesięcy od złożenia wniosku.
6. W związku z przetwarzaniem podanych danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
 - prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, jeśli są błędne lub nieaktualne,
 - prawo do sprzeciwu, usunięcia, zaprzestania lub ograniczenia przetwarzania, gdy przetwarzanie odbywa się niezgodnie z prawem lub dane nie są już niezbędne dla celów, dla których zostały zebrane,
 - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, iż podane dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
8. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu ani zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jest warunkiem koniecznym do uzyskania świadczenia.

