

Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji z dnia 17 grudnia 2018 r. (poz. 2391)

WZÓR

.....
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)

.....

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego*:

- 1) zapomogi pieniężnej;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 4) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
- 6) dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

.....

.....

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

imię i nazwisko	wiek	stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia komisji socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

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

Komisja socjalna:

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych:

.....).**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

* Właściwe podkreślić.

** Niepotrzebne skreślić.

OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych przez wnioskodawcę (osobę uprawnioną) dochodach oraz dochodach współmałżonka lub innych członków rodziny wnioskodawcy, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym

Sytuacja materialna osoby uprawnionej ustalana jest na podstawie średniego miesięcznego dochodu brutto na członka rodziny. Do wysokości dochodów wlicza się łącznie wszystkie dochody brutto uprawnionego oraz członków rodziny uzyskiwane ze stosunku pracy, służby, zasiłków (zasiłki stałe, okresowe, pielęgnacyjne), renty, emerytury, wysokość dochodów z umów o dzieło i zlecenia, praw autorskich i pokrewnych, prowadzonej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego lub posiadanego areалу, a także dochody finansowe z lokat, papierów wartościowych i innych instrumentów finansowych, a także kwot otrzymywanych w związku z pełnieniem funkcji z wyboru w organach statutowych spółek i spółdzielni mieszkaniowych oraz diet radnych i parlamentarzystów oraz świadczenia pieniężne otrzymywane ze strony państwa (w tym 800+, pomoc dla rodzin zastępczych).

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki	Miesięczny dochód brutto
1			WNIOSKODAWCA		
2					
3					
4					
5					
6					
Razem miesięczny dochód brutto wynosi					

Dochód pomniejsza się o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem sądu lub ugodą sądową, a powiększa się o kwotę otrzymywanych alimentów.

W przypadku przyznania świadczenia socjalnego proszę o przekazanie na rachunek bankowy nr:

Oświadczam, że powyższe dane są one zgodne z prawdą i świadomy/a jestem odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek - uprawnionej)

Oświadczenie o sytuacji socjalnej jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

UWAGA: Komisja socjalna może żądać potwierdzenia wszystkich dochodów wymienionych w tabeli zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ lub innym stosownym dokumentem.

OŚWIADCZENIE
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO zamieszczoną na stronie internetowej Ośrodka Szkoleń Specjalistycznych Straży Granicznej w Lubaniu (<https://www.oss.strazgraniczna.pl/oss/inne-informacje/fundusz-socjalny-funkcjona/15968,Wnioski-do-pobrania.html>) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Ośrodek Szkoleń Specjalistycznych Straży Granicznej w Lubaniu w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów Straży Granicznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (RODO).

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej wniosek - uprawnionej)