

.....
(miejsowość, data)

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

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

* Właściwe podkreślić.

Uzasadnienie wniosku:

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
.....	wnioskodawca
.....
.....
.....

- wysokość pobieranej emerytury lub renty
- wysokość dochodu współmałżonka
- średni dochód na jednego uprawnionego
- *oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym

(podpis)

Załączniki **:

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

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwiania wniosku:

.....
..... dnia

Komisja Socjalna

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych). ***

Nie przyznaję świadczenia socjalnego. ***

..... dnia

*** Niepotrzebne skreślić.

(podpis i pieczętka kierownika jednostki)

Klauzula informacyjna RODO

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym o stanie zdrowia, w celu rozpoznania niniejszego wniosku.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Komendant Stołeczny Policji.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest osoba imiennie wskazana przez Administratora danych do wykonywania zadań inspektora ochrony danych, o których mowa w art.37 RODO oraz art.46 ustawy o DODO.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie 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, w tym na podstawie art. 6 ust. 1 pkt „a” , „c”. W przypadku przyznania pomocy finansowej dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 pkt „c” tego rozporządzenia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych osobowych spowoduje, że wniosek zostanie pozostawiony bez rozpatrzenia.
5. Dane osobowe osób uprawnionych przechowywane są 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.
6. Dane będą udostępnione wyłącznie osobom upoważnionym przez Administratora danych osobowych do przetwarzania danych osobowych w związku z rozpoznawaniem wniosku.
7. Przysługuje mi wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do moich danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Dane osobowe nie będą przekazane do Państwa trzeciego w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79.
10. Nie będzie stosowane podejmowanie decyzji oparte wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Warszawa, dnia l.

.....
Imię i nazwisko

.....
ulica

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon

Dotyczy

1. ZAPOMOGA
2. WYPOCZYNEK

WYDZIAŁ FINANSÓW I BUDŻETU KSP

Uprzejmie proszę o przekazanie moich należności:

1. – na niżej podany numer konta:

.....
.....
nazwa oddziału banku

2 – za pośrednictwem przekazu Urzędu Pocztowego na adres:

.....
.....
3. – należność odbiorę osobiście w kasie Komendy Stołecznej Policji w Warszawie

.....
Podpis

