

.....
(nazwisko i imię)

Częstochowa, 20.... r.

Zgłoszenie do objęcia opieką socjalną

W związku z przejściem na emeryturę/rentę od(miesiąc, rok), proszę o objęcie mnie przez RODN „WOM” w Częstochowie opieką socjalną.

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych dla celów dysponowania Funduszem Świadczeń Socjalnych przy Regionalnym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli „WOM” w Częstochowie

Dane kontaktowe uprawnionego:

Adres:

Telefon:

e-mail:

nr konta:

Oświadczam, że bezpośrednio przed odejściem na emeryturę/rentę byłam/em zatrudniona/y w RODN „WOM” na stanowisku nauczyciela/

TAK

NIE

Zobowiązuję się do:

1. poinformowania administratora Funduszu o:
 - 1) zmianach ww. danych kontaktowych,
 - 2) podjęciu zatrudnienia.

2. przekazywania administratorowi Funduszu corocznie, w terminie do 30 kwietnia:
 - 1) informacji o sytuacji socjalnej, rodzinnej i materialnej za poprzedni rok kalendarzowy (Załącznik nr 1 do Regulaminu gospodarowania środkami ZFŚS w RODN „WOM” w Częstochowie),
 - 2) kopii decyzji ZUS o waloryzacji przysługującej emerytury/ (emerytowani nauczyciele).

.....
(data, podpis uprawnionego)

WJ
Ks. In

KW