

Regulamin przyznawania pomocy finansowej przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki Związku Zawodowego Strażaków „Florian”

§ 1.

1. Regulamin określa zasady, formę i tryb udzielania uznaniowej pomocy finansowej w tym socjalnej osobą uprawnionym do niej.
2. Z pomocy mogą korzystać .
 - 1) Członkowie Związku Zawodowego Strażaków „Florian” zrzeszeni w Mazowieckim Zarządzie Wojewódzkim.
 - 2) Funkcjonariusze, pracownicy cywilni, emeryci, renciści oraz członkowie ich rodzin nie będący członkami ZZS „Florian”, a korzystający z programów ubezpieczeniowych, w których Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian” jest ubezpieczającym.
3. Pomoc finansowa socjalna może być udzielona w przypadku:
 - 1) indywidualnych zdarzeń losowych,
 - 2) klęsk żywiołowych, które dotknęły wnioskodawcę,
 - 3) długotrwałej choroby lub rehabilitacji.
4. W szczególnie uzasadnionych sytuacjach pomoc finansowa może być udzielona w przypadkach niewymienionych w ust. 3.
5. Występowanie jednego z przypadków, o których mowa w ust. 3 jest warunkiem prawa do ubiegania się o pomoc finansową.

§ 2

1. Pomoc finansowa może być udzielona, jeżeli dochód na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym nie przekracza 2000 zł netto, a w przypadku osoby samotnej 3000 zł netto.
2. W przypadkach znacznego uszczerbku majątkowego będącego następstwem klęsk żywiołowych lub indywidualnych zdarzeń losowych oraz choroby , które dotknęły wnioskodawcę, konieczności poniesienia znacznych nakładów finansowych na przywrócenie pierwotnej sytuacji mieszkaniowej oraz wsparcia zdrowotnego Mazowiecki Zarząd Wojewódzki może udzielić pomocy finansowej mimo przekroczenia kryterium o którym mowa w ust. 1.
3. Za dochód, o którym mowa w ust. 1 uważa się sumę przychodów z ostatnich trzech miesięcy netto poprzedzającego złożenie wniosku.

§ 3

Kwota środków przeznaczonych na pomoc finansową jest określona w budżecie Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian” na dany rok kalendarzowy. Łączna kwota udzielonej pomocy finansowej nie może przekroczyć ogólnej kwoty przeznaczonej na ten cel w danym roku kalendarzowym.

§ 4

1. Pomoc finansowa może być udzielona w formie rzeczowej lub pieniężnej, raz w roku kalendarzowym na pisemny wniosek uprawnionego potwierdzony przez Zarząd Terenowy .
2. W sytuacjach znacznego uszczerbku majątkowego, konieczności poniesienia znacznych nakładów finansowych na przywrócenie pierwotnej sytuacji mieszkaniowej lub zdrowotnej Mazowiecki Zarząd Wojewódzki może podjąć indywidualną decyzję o przyznaniu wyższej kwoty niż ta o której mowa w ust. 2.

§ 5

1. Osoba ubiegająca się o pomoc finansową składa wniosek stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu wraz z niżej wymienionymi dokumentami oraz podpisaną klauzulę informacyjną wraz z oświadczeniem stanowiącą załącznik nr 2.:
 - 1) potwierdzenie wynagrodzenia netto (średnia z trzech miesięcy) wnioskodawcy i współmałżonka wystawione przez pracodawców,
 - 2) oświadczenie o dochodzie netto na członka rodziny (średnia z trzech miesięcy), podpisane przez wnioskodawcę; na druku wniosku uprawniony składa oświadczenie o łącznych dochodach ze wszystkich źródeł osiągniętych przez wszystkich członków wspólnego gospodarstwa domowego - za okres trzech miesięcy poprzedzających wystąpienie z wnioskiem o przyznanie pomocy finansowej,
 - 3) kserokopia decyzji ZER z bieżącego roku w przypadku emerytów i rencistów,
 - 4) kserokopia ważnej legitymacji szkolnej/studenckiej lub zaświadczenie o kontynuowaniu nauki, jeżeli we wniosku wskazane są uczące się dzieci w wieku od 18 do 25 roku życia,
 - 5) w przypadku zdarzeń losowych - kserokopię dokumentu potwierdzającego zaistniałą sytuację losową - np. zaświadczenie lekarskie, koszty leczenia –faktury.
2. Wniosek o pomoc finansową może być rozpatrzony, jeżeli od zdarzenia uzasadniającego przyznanie pomocy finansowej nie upłynęło 12 miesięcy.
3. Wniosek należy złożyć lub przesłać do siedziby Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian 05-120 Legionowo ul. Mickiewicza 11 na co najmniej 30 dni przed posiedzeniem Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego.
4. Świadome wprowadzenie w błąd co do okoliczności o których mowa w ust. 1 może skutkować wstrzymaniem, zmianą decyzji lub koniecznością zwrotu pomocy finansowej.
5. Prezydium Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego opiniuje wszystkie wnioski złożone o udzielenie pomocy finansowej, a następnie przedkłada je do akceptacji Mazowieckiemu Zarządowi Wojewódzkiemu na najbliższym posiedzeniu.

§ 6

1. Mazowiecki Zarząd Wojewódzki podejmuje decyzję o udzieleniu pomocy finansowej w drodze uchwały.
2. Od uchwały o której mowa w ust. 1 nie przysługuje odwołanie, uchwała jest ostateczna.

§ 7

Wypłata pomocy finansowej będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy wskazany we wniosku o którym mowa w § 5 ust. 1.

§ 8

Mazowiecki Zarząd Wojewódzki zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji w tym rejestrze rozpatrzonych i zrealizowanych wniosków pomocy finansowych.

§ 9

1. Administratorem danych osobowych jest Przewodniczący Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”.
2. Uprawnionymi do przetwarzania danych osobowych w zakresie danych osobowych, o których mowa w art. 9 RODO są członkowie Prezydium Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian, w zakresie danych osobowych o których mowa w art. 4, są uprawnieni:
 - 1) Członkowie Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian.
 - 2) Członkowie Wojewódzkiej Komisji Rewizyjnej ZZS „Florian.
3. Dokumenty wymienione w §5 ust. 1 pkt 1, 3, 4 i 5 są przechowywane przez okres jednego roku po zatwierdzeniu sprawozdania finansowego. Po upływie tego okresu podlegają likwidacji.
4. Wniosek jest przechowywany przez okres pięć lat.

§ 10

Niniejszy regulamin może być modyfikowany. Wszelkie zmiany treści regulaminu wymagają formy pisemnej podjętej na mocy uchwały Mazowiecki Zarząd Wojewódzki.

WNIOSEK z dnia
O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ LOSOWEJ/SOCJALNEJ *
przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian”

A. Funkcjonariusz/Pracownik cywilny

Nazwisko i imię _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy, e-mail _____

Jednostka organizacyjna _____

Członek ZZS Florian (TAK/NIE) * _____

Wynagrodzenie (netto/śr. z trzech m-cy).

_____ (potwierdzenie pracodawcy)

_____ (kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Wynagrodzenie współmałżonka

(potwierdzenie pracodawcy)

(netto/śr. z trzech m-cy).

_____ (kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Nr Konta Bankowego _____

B. Emeryt/Rencista

Nazwisko i imię/drugie imię _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy, e-mail _____

Jestem emerytem/rencistą _____

Członek ZZS Florian (TAK/NIE) * _____

Pesel _____

Dochód (wg decyzji ZER) _____

(kwota)

Dochód współmałżonka

(potwierdzenie pracodawcy/

decyzja właściwego organu)

_____ (kwota, data i podpis uprawnionego pracownika)

Nr Konta Bankowego _____

Oświadczam, że:

- 1) moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci pozostających na wyłącznym utrzymaniu, uczących się w trybie dziennym w szkole ponad gimnazjalnej lub szkole wyższej, do ukończenia 25 roku życia, które nie zawarły związku małżeńskiego;
- 2) dochody dodatkowe z tytułu zasiłku rodzinnego, rent, emerytur, stypendiów, alimentów, praw autorskich, dochodów z zagranicy oraz dodatkowych źródeł zarobku osiągnięte przez członków wspólnego gospodarstwa domowego w miesiącu poprzedzającym wystąpienie z wnioskiem wynoszą zł;
- 3) łączne koszty utrzymania mieszkania (czynsz, energia, gaz, woda) miesięcznie wynoszązł;
- 4) zostałam/em* poinformowana/y, że w przypadku świadomego złożenia nieprawdziwego oświadczenia o sytuacji życiowej i materialnej w rodzinie, sfałszowania dokumentu, wykorzystania pomocy niezgodnie z przeznaczeniem (cel zgodny z wnioskiem), mogę zostać pozbawiona/ny* prawa korzystania z zapomogi na okres 5 lat, a pobrana pomoc podlegać będzie zwrotowi.

Uzasadnienie wniosku:

Proszę o udzielenie pomocy socjalnej/losowej*. Prośbę swoją motywuję następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 informuję, iż na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO od dnia 25 maja 2018 r. będą Pani/Panu przysługiwały określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki Związku Zawodowego Strażaków FLORIAN:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Przewodniczący Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”. Dane osobowe są przetwarzane przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian” z siedzibą 05-120 Legionowo, ul. Mickiewicza 11
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a w celu związanym z rozpatrzeniem wniosku, zgodnie z Regulaminem przyznawania pomocy finansowej przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian” i mogą być udostępnione innym odbiorcom jedynie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie związanym z wykonywaniem działań statutowych mazowieckiej organizacji Związku Zawodowego Strażaków „FLORIAN”.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 2., lecz nie krócej niż okres wskazany w § 9 ust. 3 i ust. 4 Regulaminu
4. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. W przypadku uznania, iż przetwarzanie przez Związek Zawodowy Strażaków „FLORIAN” Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z rozpatrzeniem niniejszego wniosku, zgodnie z regulaminem przyznawania pomocy finansowej przez Mazowiecki Zarząd Wojewódzki ZZS „Florian”. Jednocześnie oświadczam, że członkowie mojej rodziny, których dane udostępniłam/em w powyższym celu posiadają informację, o których mowa w art. 13 oraz art. 14 RODO.

.....
/data i czytelny podpis wnioskodawcy/

Opinia Zarządu Terenowego ZZS „Florian”

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

Zarząd Terenowy przedkłada wniosek do rozpatrzenia na najbliższym posiedzeniu Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”.

.....
/pieczętka zarządu i podpis osoby upoważnionej/

Decyzja Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego ZZS „Florian”

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

.....
/pieczętka Mazowieckiego Zarządu Wojewódzkiego /podpis osoby
upoważnionej /