***Druk obowiązujący do wniosków składanych po dniu 01-01-2024***

Nazwisko i imię wnioskodawcy (adres) Trzebinia dn. 02.01. 2025 r

EWA ŁABUZEK

GRUNWALDZKA 66A

32-540 TRZEBINIA

PESEL :…………………………………………..

**Zarząd Międzyzakładowego Branżowego Związku Zawodowego**

**ORLEN Południe S.A. w Trzebini**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA OTRZYMANEGO PRZEZ EMERYTA I RENCISTĘ Z TYTUŁU PRZEJŚCIA NA EMERYTURĘ LUB RENTĘ STAŁĄ**

Proszę o wypłacenie mi zapomogi z tytułu przejścia na :EMERYTURĘ

na dowód czego przedstawiam do wglądu orzeczenie komisji lekarskiej lub decyzję ZUS

Nr ENP/15/007163147

Jestem członkiem MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini powyżej 3 miesięcy i regularnie opłacam składki. Prawdziwość danych zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 | 9 | 2 | 4 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 5 | 5 | 6 | 0 | 2 |

Nr konta bankowego wnioskodawcy celem przekazania świadczenia

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

(podpis wnioskodawcy)

**Załącznik: Decyzja ZUS – do wglądu.**

**DECYZJA**

Po zapoznaniu się z wnioskiem oraz sprawdzeniu dokumentów postanawiamy : przyznać wnioskodawcy zapomogę w kwocie zł **500,00 ZŁ**. słownie **PIĘĆSET ZŁOTYCH 00/100**

Data 02.01.2025 r .....................................................

(Za Zarząd/ Prezydium)

**Art. 21.** pkt 38 **USTAWA o podatku dochodowym od osób fizycznych** do wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 3 000 zł;

OŚWIADCZENIE

W związku z wejściem w życie w dniu 25.05.2018r. przepisów RODO – Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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**) oświadczam, że wyrażam zgodę i upoważniam Zarząd Związku Zawodowego MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini do przetwarzania moich danych osobowych będących w posiadaniu Zarządu w/w Związku Zawodowego MBZZ ORLEN Południe S.A. w Trzebini, jako administratora dla celów związanych z działalnością statutową związku zawodowego, którego jestem członkiem. Niniejsze oświadczenie i wynikające z niego upoważnienie ważne jest przez okres mojego członkostwa w w/w związku zawodowym.

Równocześnie oświadczam, iż w przypadku zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie mi pomocy w postaci zapomogi losowej wyrażam zgodę i upoważniam Zarząd Związku do przetwarzania moich danych osobowych szczególnie chronionych takich jak dane dotyczące stanu zdrowia, stanu cywilnego, stanu majątkowego, miejsca zamieszkania w celu uzyskania świadczenia zgodnego ze statutem związku.

…………………………………………………….

podpis