

Regulamin przyznawania zasiłków statutowych członkom ZNP w Politechnice Częstochowskiej z tytułu urodzenia dziecka.

§1

1. Członkom ZNP w Politechnice Częstochowskiej przysługuje zasiłek statutowy z tytułu urodzenia lub przysposobienia dziecka.(zgodnie z art.21ust.1 pkt 9 ustawy o PDOF).

§2

1. Wnioski o przyznanie zasiłku rozpatruje Komisja Zakładowa ds. zapomóg ZNP w Politechnice Częstochowskiej .
2. W przypadku odmowy przyznania zasiłku, wnioskodawcy przysługuje w ciągu 14 dni prawo odwołania do Zarządu ZNP w Politechnice Częstochowskiej.

§3

1. Wniosek o przyznanie zasiłku składa się w ciągu roku od dnia urodzenia lub przysposobienia dziecka na formularzu stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego regulaminu, załączając odpowiednio:
 1. potwierdzoną kserokopię odpisu aktu urodzenia,
 2. prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
2. Prawo do zasiłku przysługuje osobom z minimum sześciomiesięcznym stażem w ZNP w dniu zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 1.

§4

1. Zasiłek z tytułu urodzenia lub przysposobienia dziecka wypłaca się oddzielnie każdemu z małżonków, jeżeli oboje są członkami ZNP w Politechnice Częstochowskiej.
2. W przypadku ciąży mnogich zasiłek wypłacany jest na każde dziecko.
3. W przypadku urodzenia dziecka martwego przysługuje jeden, korzystniejszy dla członka ZNP zasiłek.

§5

1. Wysokość zasiłków statutowych określa Zarząd ZNP w Politechnice Częstochowskiej z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wysokość zasiłków nie może być niższa niż wysokość minimalna określona uchwałą Zarządu Głównego ZNP.

§6

Dokumentacja otrzymywana w związku z udzieleniem lub odmową udzielenia zasiłku jest przechowywana przez okres 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia następnego roku po roku, w którym wypłacono zasiłek.

.....

Nazwisko i imię *miejsowość* *data*

..... **Zarząd ZNP**

adres wnioskodawcy **w Politechnice Częstochowskiej**

.....

jednostka

.....

data wpływu wniosku i nr rejestru

WNIOSEK**o wypłatę zasiłku statutowego**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzenia/przysposobienia* data

dziecka, (nazwisko i imię)

Na dowód przedstawiam*:

1. Wyciąg z aktu urodzenia wystawiony przez
Urząd Stanu Cywilnego w
2. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
3. Legitymację związkową nr potwierdzającą, że
jestem członkiem Związku od i regularnie opłacam składki członkowskie.

Prawdziwość danych stwierdzam:

.....

data i podpis przyjmującego wniosek *podpis wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Nauczycielstwa Polskiego w Politechnice Częstochowskiej, w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem zasiłku.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie wymaga formy pisemnej.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną. Przyjmuję do wiadomości, że brak wyrażenia zgody na przetwarzanie może skutkować odmową udzielenia zapomogi.

.....

data

podpis członka ZNP

Decyzja Prezydium Zarządu ZNP w Politechnice Częstochowskiej:

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się Kol. legitymującej/mu się dowodem osobistym Nr zasiłek statutowy w wysokości regulaminowej zł słownie:

.....

.....

miejsowość, data

podpisy członków Prezydium

Pokwitowanie:

Kwotę zł słownie:

otrzymałam/em dnia

.....

podpis otrzymującego

* - niepotrzebne skreślić