

REGULAMIN

przyznawania zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka lub przyjęcia dziecka na wychowanie członkom Dolnośląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

§1

1. Regulamin przyznawania zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka lub przyjęcia dziecka na wychowanie członkom Dolnośląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa (zwanej dalej DOIIB) został opracowany na podstawie:
 - a) Art.8 pkt 12 Ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o samorządach zawodowych architektów oraz inżynierów budownictwa (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 551),
 - b) § 18 Statutu Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa.
2. Niniejszy regulamin został uchwalony przez Okręgową Radę Dolnośląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w dniu 13.03.2025 r.

§2

1. Zapomoga przyznawana jest członkom DOIIB z tytułu:
 - a) urodzenia się dziecka członkowi DOIIB,
 - b) przyjęcia przez członka DOIIB dziecka w wieku do 7 roku życia na wychowanie.
2. O zapomogę można wystąpić w ciągu roku od daty urodzenia się dziecka lub przyjęcia dziecka na wychowanie. Jeżeli oboje rodzice są członkami DOIIB zapomoga przysługuje tylko jednemu z nich
3. Warunkiem przyznania zapomogi jest czynne członkostwo w DOIIB oraz opłacone składki członkowskie na dzień zdarzenia i złożenia wniosku.

§ 3

1. Zapomoga wypłacana jest jednorazowo w kwocie 1000 zł (słownie: tysiąc złotych).
2. Zapomoga przysługuje matce, ojcu albo opiekunowi prawnemu dziecka – będącemu członkiem DOIIB i spełniającemu warunki określone w §2.
3. W przypadku urodzenia podczas jednego porodu lub przyjęcia na wychowanie więcej niż jednego dziecka, zapomoga przysługuje na każde dziecko.
4. Kwota zapomogi podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych. Podatek będzie opłacany przez członka DOIIB w rocznym zeznaniu podatkowym na podstawie informacji – PIT11- otrzymanej od DOIIB w ustawowym terminie.
5. Wniosek o zapomogę, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszej Uchwały, składa do DOIIB matka lub ojciec albo opiekun prawny dziecka, będący członkiem DOIIB.
6. Do wniosku o zapomogę należy dołączyć skrócony odpis aktu urodzenia dziecka członka DOIIB lub dokument poświadczający przyjęcie dziecka na wychowanie oraz formularz „Dane do podatku”.
7. Wniosek o zapomogę rozpatruje Zespół ds. zapomóg losowych, powołany przez Okręgową Radę DOIIB do rozpatrywania wniosków o przyznanie zapomogi losowej członkom Dolnośląskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa, w trzyosobowym Składzie powołanym zarządzeniem Przewodniczącego Zespołu spośród jego członków.

8. Decyzje w sprawach udzielenia zapomogi podejmuje Skład Zespołu, o którym mowa w pkt 7. Przewodniczący Zespołu ds. zapomóg losowych informuje na piśmie wnioskodawcę o podjętej decyzji w sprawie przyznania lub nieprzyznania zapomogi.
9. Przewodniczący Zespołu ds. zapomóg losowych na najbliższym posiedzeniu informuje Prezydium Okręgowej Rady lub Okręgową Radę DOIIB o liczbie podjętych decyzji o przyznaniu zapomóg oraz o decyzjach odmownych.

§ 4

1. Zapomoga losowa udzielana jest z funduszy własnych DOIIB.
2. Formy wypłaty zapomogi losowej mogą być zróżnicowane: przekaz pocztowy lub przelew na konto wnioskodawcy.

§ 5

Uprawnienia do interpretacji szczegółowej celów i zasad przyznawania zapomogi losowej posiada Okręgowa Rada DOIIB.

§ 6

Kontrolę nad gospodarką w zakresie udzielanych zapomóg losowych sprawuje:

1. Okręgowa Rada DOIIB,
2. Okręgowa Komisja Rewizyjna DOIIB.

§ 7

Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia.

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA CZŁONKOWI DOIB LUB PRZYJĘCIA PRZEZ CZŁONKA DOIB DZIECKA NA WYCHOWANIE

.....
(Nazwisko i imię wnioskodawcy – Członka DOIB)

.....
(Adres zamieszkania, numer telefonu)

.....
(Numer Pesel wnioskodawcy)

.....
(Nr ewidencyjny DOS/ ... / ...)

.....
(Nazwisko i imię dziecka Członka DOIB)

Do:
Dolnośląskiej
Okręgowej Izby
Inżynierów Budownictwa

1. Proszę o udzielenie zapomogi z tytułu urodzenia się / przyjęcia na wychowanie* dziecka.

2. Zapomogę proszę przekazać na moje konto:

oddział banku..... numer rachunku

lub przekazem pocztowym na adres:
.....

Do wniosku należy dołączyć:

skrócony odpis aktu urodzenia dziecka

dokument poświadczający przyjęcie dziecka na wychowanie

formularz „Dane do podatku” stanowiący załącznik do niniejszego wniosku

Oświadczenia:

Warunkiem skorzystania z zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka Członkowi DOIB lub przyjęcia przez Członka DOIB dziecka na wychowanie przyznawanej przez DOIB, ul. Odrzańska 22, 50-114 Wrocław, REGON: 932882889, NIP: 8971679441, jest przedłożenie wskazanych wyżej dokumentów, co wiąże się z przetwarzaniem danych osobowych, przy czym celem przetwarzania jest rozpatrzenie niniejszego wniosku, ustalenie podstaw do przyznania zapomogi oraz realizacja zadań statutowych DOIB. Z kolei podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ochrona żywotnych interesów wnioskodawcy lub innej osoby fizycznej, jak również prawnie uzasadniony interes DOIB w postaci możliwości ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przez okres ich przedawnienia. W przypadku szczególnych kategorii danych osobowych (danych wrażliwych), które mogą znajdować się w kopiach przekazywanych dokumentów, podstawą prawną przetwarzania danych jest niezbędność do wypełniania obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez DOIB lub wnioskodawcę w dziedzinie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, oraz ochrona żywotnych interesów wnioskodawcy lub innej osoby fizycznej.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych, znajdującą się na stronie internetowej DOIB www.dos.piib.org.pl w zakładce „Ochrona Danych”.

Oświadczam, że znane są mi zasady przyznawania zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka Członkowi DOIB lub przyjęcia przez Członka DOIB dziecka na wychowanie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA DOIIB

1. Decyzja Składu Zespołu ds. zapomóg losowych:

.....
.....

1. 2. 3.

(podpisy)

2. Zatwierdzono do wypłaty kwotę

.....

1. 2.

(podpisy)

3. Zapomogę losową przekazano przelewem / przekazem pocztowym * w dniu w kwocie

słownie:

.....

(podpis)

*Niepotrzebne skreślić

DANE DO PODATKU

NAZWISKO

IMIĘ

DATA URODZENIA

NR PESEL

NIP (osoby prowadzące działalność gospodarczą)

ADRES ZAMIESZKANIA DLA CELÓW ZŁOŻENIA PIT:

KOD POCZTOWY, POCZTA

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA, NR DOMU, LOKALU

WOJEWÓDZTWO

GMINA

POWIAT

NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO

TELEFON KONTAKTOWY

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach zobowiązuje się niezwłocznie poinformować DOIIB na piśmie i przyjmuje odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

.....
(data i czytelny podpis)