

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:

☐

skrótowy 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)