

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z TYTUŁU*:

- skierowania na wczasy organizowane przez Uniwersytet,
- dopłat do kolonii, obozów, zimowisk, kolonii śródrocznych,
- refundacji kosztów wczasów zakupionych przez pracownika,
- refundacji wczasów „pod gruszą”

A. Proszę o przyznanie dla mnie i niżej wymienionych członków mojej rodziny będących na moim utrzymaniu dofinansowania z ZFŚS

1.
2.
3.
4.

Miejscowość turnus od do

B. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Zatrudniony w Uniwersytecie od .. Stawisko.....
4. Emeryt – rencista * UE od
5. Dane personalne osób korzystających ze świadczenia (pozostających na utrzymaniu wnioskodawcy)

Lp.	Nazwisko i imię osoby uprawnionej, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia	Miejsce pracy, nauki	Dochody uzyskane za rok ubiegły przez pracownika i osoby prowadzące z nim wspólne gospodarstwo domowe

6. Posiadam rachunek osobisty, nie posiadam rachunku osobistego**

C. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O DOCHODACH

Oświadczam, że w roku podatkowym łączne dochody moje i członków rodziny prowadzących wspólnie ze mną gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na osób/y stanowi zł / jedną osobę miesięcznie.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam na podstawie załączonych deklaracji podatkowych za rok ubiegły.

* niepotrzebne skreślić

D. Załączniki do wniosku:

1. Kserokopia deklaracji podatkowych (druk PIT) wykazujących dochody za rok ubiegły.
Nieudokumentowanie wyliczonego dochodu drukiem PIT – jest równoznaczne z przyznaniem najniższego dofinansowania.
2. Odcinek emerytury lub renty

E. INFORMACJE

1. Wniosek należy złożyć w okresie poprzedzającym termin świadczenia (urlopu) przynajmniej o jeden miesiąc.
2. Przesunięcie okresu wykorzystania świadczenia (urlopu) nie może wynosić więcej niż dwa miesiące.
3. W przypadku niewykorzystania urlopu upoważniam pracodawcę do potrącenia z mojego wynagrodzenia za pracę, otrzymanej kwoty refundacji wczasów wraz z naliczonymi kosztami manipulacyjnymi w wysokości 3 %.

Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania świadczenia.

Katowice, dnia

.....

podpis wnioskodawcy

F. Oświadczam, że skorzystałam /łem w bieżącym roku z wypoczynku trwającego co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych *

Katowice, dnia

.....

podpis wnioskodawcy

G. Potwierdza się wykorzystanie urlopu przez wnioskodawcę

od do roku

.....
podpis i pieczęć pracownika Biura Spraw Pracowniczych

H. Przyznanie dofinansowania z ZFŚS

Nazwisko i imię	Brutto %	Netto zł
	podatek zł		

.....
Data, podpis pracownika
Biura Spraw Pracowniczych

* dotyczy emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urloпах: macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym