

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z TYTUŁU*:

- refundacji kosztów korzystania z basenu przez dzieci pracowników Uniwersytetu,

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

1.
2.
3.
4.

Uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach na basenie potwierdzam załączoną fakturą.

B. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Zatrudniony w Uniwersytecie od .. Stanowisko
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/ty stanowi zł / jedną osobę miesięcznie.

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

Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania świadczenia.

* niepotrzebne skreślić

Katowice, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

D. Przyznanie dofinansowania z ZFŚS

Nazwisko i imię

Brutto

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