

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z TYTUŁU:**

- refundacji wczasów „pod gruszą”,
- refundacji kosztów wczasów zakupionych przez pracownika,
- dopłat do kolonii, obozów, zimowisk, kolonii śródrocznych

A. DANE PERSONALNE WNIOSKODAWCY

Nazwisko i imię telefon

pracownik jednostka stanowisko

emeryt/rencista UE od

B. PROSZĘ O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA WYPOCZYNKU Z ZFŚS

- mnie moim dzieciom innym osobom uprawnionym

Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia	Miejsce nauki

Miejscowość : turnus od do

Liczba osób w rodzinie wynosi

C. INFORMACJA WNIOSKODAWCY O TERMINIE WYPOCZYNKU

Urlop 14 dni kalendarzowych od do, rodzaj

D. FORMA OTRZYMANIA ŚRODKÓW - wypełnia emeryt

- na rachunek bankowy nr:
- odbiór w kasie
- przekaz pocztowy na adres: -
 kod pocztowy miejscowość ulica

E. INFORMACJE

Przesunięcie okresu wykorzystania urlopu wskazanego powyżej, licząc od daty końcowej, nie może wynosić więcej niż dwa miesiące.

F. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania powyższego świadczenia, jednocześnie przedkładam / nie przedkładam* do wglądu deklaracje/i podatkowe/ych za rok ubiegły.
2. Oświadczam, że otrzymuję, płacę alimenty zgodnie z ustalonym wyrokiem lub ugodą sądową w wysokości.....zł.*
3. W przypadku nie wykorzystania urlopu w powyższym terminie, upoważniam pracodawcę do potrącenia z mojego wynagrodzenia za pracę, kwoty dofinansowania wypoczynku otrzymanej na podstawie niniejszego wniosku

Katowice, dnia
..... podpis wnioskodawcy

*Oświadczam, że skorzystałam /łem / skorzystam w bieżącym roku z wypoczynku trwającego co najmniej 14 kolejnych dni kalendarzowych ¹⁾

Katowice, dnia
..... podpis wnioskodawcy

¹⁾ dotyczy emerytów i rencistów oraz pracowników przebywających na urlopiach: macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym
* niepotrzebne skreślić

H. KWALIFIKACJA DOCHODU RODZINY

Dochód wnioskodawcy:

Dochód współmałżonka:

Dochód pozostałych uprawnionych:

Miesięczny dochód na osobę:

Przynależność do progu: do 2 000 zł do 4 000 zł do 6 000 zł powyżej 6 000 zł

I. PRYZYCNANIE DOFINANSOWANIA Z ZFŚS

Brutto

Wnioskodawca:

Osoba uprawniona:

.....

.....

.....
data, podpis pracownika
ds. socjalnych

Prjma