

.....
nazwisko i imię, PESEL, nr telefonu do kontaktu wnioskodawcy

.....
data wpływu

- Pracownik Emeryt, rencista

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z TYTUŁU:

- dofinansowania do wczasów „pod gruszą”, dofinansowania do kolonii letnich / zimowisk / „zielonej szkoły”*

I. Proszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku z ZFŚS:**

- mnie mojemu dziecku/dzieciom innym osobom uprawnionym

Liczba osób w rodzinie wynosi

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

II. Informacja o terminie wypoczynku (wypełnia pracownik niewymieniony w IV):***

- Wnioskodawcy: od do..... (co najmniej 14 kolejno następujących po sobie dni kalendarzowych)
- Pozostałych uprawnionych: od do

III. Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania przedmiotowego świadczenia.
2. Oświadczam, że otrzymuję / nie otrzymuję*, alimenty/ów zgodnie z ustalonym wyrokiem lub ugodą sądową w wysokości: zł/miesięcznie,
3. **Przedkładam / nie przedkładam*** do wglądu deklaracje/i podatkowe/ych za rok ubiegły.
4. Oświadczam, że średni miesięczny przychód przypadający na 1 osobę w mojej rodzinie osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym wystąpienie o przyznanie świadczenia wynosi (w tys. zł):**

do 2 do 3 do 4 do 5 do 6 do 7 do 8 do 9 do 10 powyżej 10

5. Oświadczam, iż **pozostaję / nie pozostaję** aktualnie w związku małżeńskim/partnerskim.
6. Oświadczam, iż **sprawuję / nie sprawuję** prawną/ej opiekę/i nad pełnoletnim, ubezwłasnowolnionym dzieckiem, o którym mowa w § 5 ust.2 lit. a) Regulaminu ZFŚS.
7. Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.
8. W przypadku niewykorzystania urlopu upoważniam pracodawcę do potrącenia z mojego wynagrodzenia za pracę, otrzymanej kwoty dofinansowania do wypoczynku.

IV. Oświadczenie (wypełnia emeryt, rencista, pracownik przebywający na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym):

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

V. Forma otrzymania środków (wypełnia emeryt):**

- na rachunek bankowy nr:
- odbiór w kasie Uniwersytetu

.....
data i podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

** zaznacz znakiem X odpowiedni kwadrat

***potwierdzenie pracownika Biura Zarządzania Kadrami

VI. Informacje pracownika odpowiedzialnego za obsługę spraw socjalnych:

1. Weryfikacja przychodu rodziny:

Miesięczny przychód na osobę wynosi (w tys. zł):**

do 2 do 3 do 4 do 5 do 6 do 7 do 8 do 9 do 10 powyżej 10

2. Przyznanie dofinansowania ZFŚS

- Wnioskodawca: brutto
- Osoba uprawniona: brutto
- brutto
- brutto
- brutto

Katowice, dn.

.....

podpis pracownika ds. socjalnych

** zaznacz znakiem X odpowiedni kwadrat