.............................................................................................................. .....................................

nazwisko i imię, PESEL, nr telefonu do kontaktu wnioskodawcy data wpływu

□ Pracownik □ Emeryt, rencista

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

□ refundacji wczasów „pod gruszą”, □ dopłaty do kolonii letnich / zimowisk / „zielonej szkoły”\*

1. **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** |  | - |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **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 ……….………….……….  1. **Oświadczenia wnioskodawcy:** 2. Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania przedmiotowego świadczenia, w tym, że nieudokumentowanie osiągniętego przychodu, skutkuje przyznaniem najniższego dofinansowania w danym roku kalendarzowym.   **Przedkładam / nie przedkładam\*** do wglądu deklaracje/i podatkowe/ych za rok ubiegły.   1. Oświadczam, że **otrzymuję / nie otrzymuję\***, alimenty/ów zgodnie z ustalonym wyrokiem lub ugodą sądową w wysokości: …................... zł/miesięcznie, a 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   1. Oświadczenie dotyczące stanu cywilnego wnioskodawcy:\*\*  * Oświadczam, iż pozostaję aktualnie w związku małżeńskim i nie posiadam rozdzielności majątkowej. * Oświadczam, iż pozostaję aktualnie w związku małżeńskim i posiadam rozdzielność majątkową. * Oświadczam, iż nie pozostaję aktualnie w związku małżeńskim.  1. Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.      1. **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     1. **Forma otrzymania środków (wypełnia emeryt):\*\***  * na rachunek bankowy nr: …………………………………………………………………………………………………………….………………………………….... * odbiór w kasie * przekaz pocztowy na adres: …….......…....………………………………………………………..……….………….…..……………………………………..…..   kod pocztowy miejscowość ulica    …...........................................................….  data i podpis wnioskodawcy     1. **Informacje Zespołu Socjalnego:** 2. 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   1. Przyznanie dofinansowania ZFŚS  * Wnioskodawca: ..……………………………..…….. brutto * Osoba uprawniona: …………………………………….. brutto * ………………...…………………… brutto * ……………………..……………… brutto * …………………………..………… brutto   Katowice, dn.  podpis pracownika ds. socjalnych |