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

 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 |