

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW

DO 15 MAJA LUB 15 LISTOPADA

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU
DLA PRACOWNIKA**

1. O dofinansowanie wypoczynku letniego „wczasów pod gruszą”.

2. O dofinansowanie wypoczynku zimowego.

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:.....

Telefon:(opcjonalnie)

Potwierdzenie zatrudnienia*:

Potwierdzam, że Pani/Pan jest zatrudniona/ny na czas nieokreślony/na czas określony do.....

*- odpowiednie zaznaczyć, a w przypadku zatrudnienia na czas określony wpisać datę zakończenia umowy

Wrocław, dnia.....
.....
pieczęć placówki oświatowej podpis i pieczęć dyrektora placówki

Stan rodziny pracownika (do członków rodziny należą osoby uprawnione zgodnie z Regulaminem ZFŚS §6 ust. 2:

L.p.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia dziecka	Miejsce nauki dzieci
1.	współmałżonek			
2.	córka/syn			
3.	córka/syn			
4.	córka/syn			
5.	córka/syn			

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU MIESIĘCZNEGO

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mnąosób. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym przypadającym, na osobę w rodzinie w roku poprzedzającym przyznanie świadczenia wynosi (właściwe podkreślić):

- A. do 3 000 zł
- B. od 3 001zł do 4 000 zł
- C. od 4 001 zł do 5 000 zł
- D. powyżej 5 000 zł

UWAGA:

Miesięcznym dochodem brutto rodziny jest: roczna suma dochodów brutto pracownika i współmałżonka oraz innych członków rodziny na podstawie **PIT-ów za ubiegły rok**, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury, alimentów i innych dochodów, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.

Oświadczam:

1. że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 286 § 1 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.
2. Że zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników i ich rodzin oraz byłych pracowników - emerytów i rencistów i ich rodzin LO nr VII we Wrocławiu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i podpowieranie moich danych osobowych zawartych we wniosku/formularzu, przez LO nr VII, ul. Krucza 49, 53-410 Wrocław; w celu przyznania dofinansowania do wypoczynku dla nauczyciela, nauczyciela emeryta, nauczyciela rencisty oraz obsługi i administracji.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) informuję że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest LO Nr VII we Wrocławiu;
2. dane będą przetwarzane w celu przyznania dofinansowania do wypoczynku dla pracownika i rodziny;
3. obowiązek podania danych wynika z art. 8 pkt 1 ustawy z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 800);
4. prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze przysługuje zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać (niepotrzebne skreślić)

- na moje konto
- w kasie w każdej placówce banku PKO BP

Wrocław, dnia

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Zatwierdzono na posiedzeniu w dniu protokół nr

Podpisy członków komisji: