

TERMIN SKŁADANIA
WNIOSKÓW 15 MAJA BR. LUB 15 LISTOPADA BR.WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU
DLA EMERYTA/RENCISTY

1. o przydział środków na wypoczynek letni „pod gruszą”,

2. o przydział środków na wypoczynek zimowy.

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

Adres zamieszkania:.....

telefon:

Ostatnie miejsce pracy:

Stan cywilny*: osoba samotna / rodzina (* niepotrzebne skreślić)

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

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia dziecka	Miejsce nauki dzieci
1.	współmałżonek			
2.	córka/syn			

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU MIESIĘCZNEGO

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mną osób. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto (przychód minus koszty uzyskania przychodu) przypadająca na jednego członka rodziny 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

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. pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
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 oraz emerytów i rencistów ze zlikwidowanych szkół podstawowych – nr 11, 13, 14, 16, 22, 29, 32, 33, 35, 100, 101, 102, 103, 104, 110, 112, 119.

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 2018 r., poz. 1000 z późniejszymi zmianami) 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 emeryta/rencisty 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 2022 r., poz. 923 z późniejszymi zmianami);
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 2018 r., poz. 1000 z późniejszymi zmianami).

Potwierdzenie wniosku przez dyrektora placówki:

Zaświadcza się, że Pan/Pani jest emerytem/rencistą.

Wrocław, dnia.....
..... pieczęć placówki pieczętka imienna i podpis dyrektora
lub osoby upoważnionej

Przyznaną kwotę dofinansowania proszę przekazać:

-na moje konto osobiste nr:

- do odbioru w placówce banku PKO BP

Wrocław, dnia.....
.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Zatwierdzono na posiedzeniu w dniu protokół nr

Podpisy członków komisji