

Bochnia dnia.....

.....  
(imię i nazwisko uprawnionego).....  
(stanowisko)**Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku**

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

dofinansowania do \*.....

.....  
(podać rodzaj usługi lub świadczenia : krajowy i zagraniczny wypoczynek w formie: zakupionych wczasów w biurach podróży ,leczenia sanatoryjnego- uzdrowiskowe, wczasów rehabilitacyjno-leczniczych)-

\*wybrać odpowiedni wariant

**Jednocześnie informuję , że ostatni raz z w/w świadczenia korzystałem(am) w roku.....****Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:**

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Dochód obliczony w oparciu §13pkt.
1		Pracownik	-----	
2		Współmałżonek	-----	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
<b>A. łączne dochody członków rodziny (suma od 1 do 8)</b>				
<b>B. Oświadczam, że otrzymuję dochody nieopodatkowane( §13 pkt.3 Regulaminu(alimenty, diety, dodatek ze względu na wiek podatnika, niepełnosprawność</b>				
<b>C. Wskazana w tabeli ilość członków rodziny:</b>				
<b>D. Średnio miesięczny dochód na członka rodziny [( A+B):C : 3]</b>				

Oświadczam ,że średni miesięczny dochód na członka mojej rodziny obliczony zgodnie z § 13 pkt.1-7

wyniósł: .....zł słownie: .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

4.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (Zarządzenie Nr 47/2021/2022 Dyrektora Zespołu Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica w Bochni w tym z regulacjami z zakresu przetwarzania danych osobowych (Rozdział VIII Regulaminu).

.....

**( podpis wnioskodawcy)**

Działając na podstawie § 8 pkt.3 ust. B3 Regulaminu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Zespole Szkół Nr1 im. Stanisława Staszica w Bochni w oparciu o przedstawione załączniki przyznajemy dofinansowanie :

w kwocie:..... Słownie:.....

Nie przyznano pomocy z powodu:.....

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....

Bochnia dnia .....

Podpis Dyrektora: