

500+, 300+, MOPR, świadczenia zarówno jednorazowe jak i stałe, w tym także alimenty, stypendia; umowa najmu/ dzierżawy. Sumę w/w dochodów brutto należy umniejszyć o koszty uzyskania przychodu, składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia zdrowotne.

OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. suma moich dochodów wynikająca z zatrudnienia, z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
2. suma mojej emerytury, renty z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
3. suma pozostałych dochodów z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku (np. dodatkowe zatrudnienie, alimenty, najem, dzierżawa, świadczenia rodzinne, zasiłki i inne) <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
4. suma dochodów współmałżonka/ konkubenta z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
5. suma dochodów innych członków rodziny z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku <i>Wpisać dokładną kwotę</i>
6. Oświadczam, że średni łączny dochód z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku, wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę wynosi <i>Wpisać dokładną kwotę</i>

UWAGA! Średnią ze wszystkich w/w dochodów należy zsumować, następnie podzielić przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

III. Prośba i uzasadnienie wnioskodawcy (uzupełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami):

1. Proszę o dofinansowanie kosztów pobytu mojego dziecka (*imię i nazwisko dziecka, dzieci*)

....., które uczęszcza/ją do Przedszkola/Żłobka nr w(wpisać miejscowość).

2. UZASADNIENIE:

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

Wiarygodność wyżej przedstawionych danych potwierdzam poniższym własnoręcznym podpisem, świadoma/y/ odpowiedzialności przewidzianej w § 10 Regulaminu.

✓ Częścią integralną wniosku jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

....., dnia .../.../.....
(podpis wnioskodawcy) (miejscowość i data)

Proszę o kompletne wypełnienie wniosku, ponieważ jest to NIEZBĘDNE do przyznania świadczenia!!!

Potwierdzam, że..... (wpisać nazwisko i imię dziecka)
 przebywał/a w Żłobku/Przedszkolu w miesiącach (dotyczy 12 miesięcy):

- Wypełnia wnioskodawca -				- Wypełnia pracownik socjalny CUWJO -
Pobyt dziecka w Placówce w roku (wpisać rok)				
Lp.	Miesiąc	Ilość dni	Koszt (w zł)	
1.	STYCZEŃ			% dofinansowania:
2.	LUTY			Ilość dni łącznie:
3.	MARZEC			Poniesione koszty RAZEM:
4.	KWIECIEŃ			Wyliczenie dofinansowania:
5.	MAJ			
6.	CZERWIEC			
7.	LIPIEC			
8.	SIERPIEŃ			
9.	WRZESIEŃ			
10.	PAŹDZIERNIK			
11.	LISTOPAD			
12.	GRUDZIEŃ			
RAZEM	 dni zł Podpis pracownika socjalnego CUWJO

Pieczątką Placówki, do której uczęszczało dziecko (żłobek, p-le, inne)	Pieczątką i podpis osoby odpowiedzialnej za wyliczenie kosztów pobytu i wyżywienia	Pieczątką i podpis Dyrektora Placówki, do której uczęszczało dziecko
.....

.....
 (podpis wnioskodawcy)

....., dnia .../.../.....
 (miejscowość i data)

*dot. **Placówek Niepublicznych**: Pobyt i wyżywienie zostanie rozliczony wg stawek dziennych obowiązujących w placówkach publiczkich. Podstawą do obliczenia wysokości dofinansowania jest potwierdzenie pobytu dziecka w przedszkolu/ żłobku.

...../...../.....,
 (Data i podpis Dyrektora Placówki Oświatowej)

– WYPEŁNIA MIĘDZYZAKŁADOWA KOMISJA SOCJALNA –

Międzyzakładowa Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu .../.../..... proponuje:

1. Przyznać:

- Świadczenie socjalne z tytułu **dofinansowanie opieki nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach, klubach dziecięcych i innych formach wychowania przedszkolnego**
- w kwocie zł,

2. słownie.....

3. Nie przyznać świadczenia socjalnego z powodu:

.....

4. Podpisy co najmniej 2/3 członków (50% + 1) Międzyzakładowej Komisji Socjalnej:

Lp.	Czytelny podpis Członków Międzyzakładowej Komisji Socjalnej
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Uzgodniono :
 ZNP NSZZ "Solidarność"

– WYPEŁNIA DYREKTOR CUWJO –

Decyzja Pracodawcy :

PIECZĘĆ CUWJO

5. Decyduję przyznać :

- Świadczenie socjalne z tytułu **dofinansowania opieki nad dziećmi w żłobkach, przedszkolach, klubach dziecięcych i innych formach wychowania przedszkolnego**
- w kwocie zł,
- słownie.....

6. Decyduję nie przyznać świadczenia z powodu:

.....

.....
 (Data i podpis Dyrektora CUWJO)