

## WNIOSEK O PRYZNANIE WYPOCZYNKU

1. Nazwisko i imię ..... tel. ....

2. Nr konta bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Adres zamieszkania .....

4. **Pracownicy czynni** – aktualne miejsce pracy, stanowisko .....

5. **Emeryci i renciści** ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę, rentę a jeżeli nadal pracują – aktualne miejsce pracy .....

6. Osoby pozostające w wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Zakład Pracy/ Szkoła
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

7. Oświadczenie o dochodach brutto (czyli przychód brutto - składki ZUS 13,71%, - koszty uzyskania przychodu) z ostatniego miesiąca przed złożeniem wniosku:

a) suma moich dochodów z ostatniego miesiąca, wynikająca z zatrudnienia ..... zł

b) suma mojej emerytury, renty z ostatniego miesiąca ..... zł

c) suma pozostałych dochodów z ostatniego miesiąca ..... zł

d) suma dochodów współmałżonka z ostatniego miesiąca ..... zł

e) suma dochodów innych członków rodziny z ostatniego miesiąca ..... zł

Oświadczam, że miesięczny łączny dochód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe w przeliczeniu na jedną osobę wynosi .....zł

8. Proszę o przyznanie ( *zaznaczyć właściwe* ) dla osób wymienionych w tabeli - str. 2 pkt. 9:

**Wczasy wypoczynkowe\*:**

**Dofinansowanie na podst. faktury** – termin: ..... miejsce.....

**Wczasy turystyczne** ( tzw. „grusza” tylko dla pracownika i dzieci uczących się do lat 19 )

**Kolonie i obozy\*:**

- dofinansowanie na podst. faktury – termin..... miejsce.....

**Ostatni raz korzystałam/łem z refundacji lub dofinansowania wczasów wypoczynkowych w .....roku**

podać rodzaj wypoczynku.....

✓ Wiarygodność wyżej przedstawionych danych potwierdzam poniższym własnoręcznym podpisem, świadoma/y/ odpowiedzialności przewidzianej w § 15 Regulaminu.

✓ Częścią integralną wniosku jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

✓

**Przyznane świadczenia proszę:**

**Przekazać na konto**

**Przygotować czek elektroniczny, do odbioru środków w banku**

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

....., dnia.....

**9. Przyznanie wypoczynku dotyczy (wymienić osoby wyjeżdżające na wczasy lub inną formę)**

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia – tylko w przypadku dzieci
1.		Wnioskodawca	X
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

.....  
/ podpis wnioskodawcy /

.....  
/ podpis dyrektora placówki /

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

**ROZLICZENIE AKCJI LETNIEJ KOŃCZY SIĘ 30 WRZEŚNIA !!!**  
*(do tego dnia przyjmowane są rachunki, faktury itp.)*

**Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ..... proponuje:**

- Przyznać :
  - Dofinansowanie do wczasów wypoczynkowych dla ..... osób, do .....
  - Refundację za wczasy turystyczne dla ..... osób w kwocie po .....zł, łącznie..... zł słownie.....
  - Refundację za kolonie / obozy dla .....osób, do .....
- Nie przyznać świadczenia z powodu.....

.....  
(podpisy członków Komisji)

**Decyzja Pracodawcy :**

- Przyznaje:
  - Dofinansowanie do wczasów wypoczynkowych dla ..... osób, do .....
  - Refundację za wczasy turystyczne dla ..... osób w kwocie po .....zł, łącznie ..... zł słownie.....
  - Refundację za kolonie / obozy dla .....osób, do .....
- Nie przyznaje świadczenia z powodu.....

.....  
data i podpis Pracodawcy

**Uzgodniono :** .....

ZNP

.....  
NSZZ "Solidarność"

Poznań, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko).....  
(adres zamieszkania).....  
(tel. kontaktowy)**dotyczy:** Wczasów wypoczynkowych – dofinansowanie na podstawie faktury:.....  
(miejsowość/ kraj)

W TERMINIE: ..... ILOŚĆ SKIEROWAŃ ..... NR WNIOSKU .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią § 7 p.1, ppkt 1.1 Regulaminu ZFŚS i przyjmuje do wiadomości, że w przypadku wczasów: *dofinansowanie na podstawie faktury* i przedłożenia do rozliczenia w Oddziale Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Usług Wspólnych Jednostek Oświaty w Poznaniu faktury, która nie zawiera wymaganych w regulaminie danych, rozliczana będzie jako – *dopłata do wczasów turystycznych* (pod warunkiem, że w roku poprzedzającym pracownik czynny/ emeryt/ rencista nie korzystał z akcji letniej).

.....  
data i podpis

Poznań, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko).....  
(adres zamieszkania).....  
(tel. kontaktowy)**dotyczy:** Wczasów wypoczynkowych – dofinansowanie na podstawie faktury:.....  
(miejsowość/ kraj)

W TERMINIE: ..... ILOŚĆ SKIEROWAŃ ..... NR WNIOSKU .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią § 7 p.1, ppkt 1.1 Regulaminu ZFŚS i przyjmuje do wiadomości, że w przypadku wczasów: *dofinansowanie na podstawie faktury* i przedłożenia do rozliczenia w Oddziale Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Centrum Usług Wspólnych Jednostek Oświaty w Poznaniu faktury, która nie zawiera wymaganych w regulaminie danych, rozliczana będzie jako – *dopłata do wczasów turystycznych* (pod warunkiem, że w roku poprzedzającym pracownik czynny/ emeryt/ rencista nie korzystał z akcji letniej).

.....  
data i podpis