WNIOSEK

Termin *składania wniosku do **25.11.2026r***

O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DLA PRACOWNIKA I DZIECI oraz EMERYTA

a) o zarezerwowanie środków na indywidualny zakup obozu/kolonii..... – rachunek!
b) o zarezerwowanie środków na zakup indywidualnych wczasów zorganizowanych, leczniczych – rachunek!
c) o przydział środków na wczasy „pod gruszą"
d) o dofinansowanie świąteczne

Imię i nazwisko.....

Nr PESEL .....

Telefon.....

Adres zamieszkania ul. .....

zatrudniony w tutejszej placówce na stanowisku/emeryt

. .....

/*wymiar zatrudnienia*/

. .....

Stan rodziny pracownika:

lp	Stopień pokrewieństwa	nazwisko i imię	Data urodzenia dziecka	Forma wypoczynku/a, b, c/	miejsce pracy/nauk
1	pracownik				
2	współmałżonek				
3	córka/syn				
4	córka/syn				

Emeryci - ksero emerytury załączają do wniosku.
W przypadku dzieci uczących się powyżej 18 roku życia zaświadczenie lub legitymacja szkolna (ksero - potwierdzone za zgodność z oryginałem).°
Miesięcznym dochodem rodziny jest: roczna suma dochodów wnioskodawcy i współmałżonka/partnera oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury i innych dochodów, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.
Oświadczam, że miesięczny dochód po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodnie z ustawą o podatku dochodowym przypadającym na 1 osobę w rodzinie w roku poprzedzającym przyznanie świadczenia wynosi.....
.....

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane są mi przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 KK o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

Przyjmuję do wiadomości, że dane osobowe zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO): 1. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest: - Zespół Szkół Logistycznych z siedzibą przy ul. Dawida 9-11 50-527 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych inspektor@coreconsulting.pl Dane podane przez Panią/Pana w formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne na stronie Rodo. Podanie danych osobowych zawartych w formularzu jest niezbędne do skorzystania ze świadczeń socjalnych finansowanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia tych świadczeń.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz.U. Nr 101 poz. 929 z 2002 r. ze zmianami)

Przyznaną kwotę proszę przekazać na moje konto osobiste:*

Nr .....

Wrocław, dnia.....

. .....
podpis wnioskodawcy

UWAGA: Środki niepobrane w ciągu 3 miesięcy od chwili przyznania, jako środki niewykorzystane przechodzą na konto funduszu.

Wnioski złożone po terminie nie będą rozpatrywane, również niekompletne wypełnione nie będą rozpatrywane.

Zatwierdzono dofinansowanie na posiedzeniu w dniu ..... dla:

wnioskodawcy – w kwocie .....

dziecka.....- w kwocie .....

dziecka.....- w kwocie .....

dziecka.....- w kwocie .....

razem .....

słownie: .....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. Alicja Jarosz .....
2. Magdalena Tomaszewska.....
3. Grzegorz Dorobek .....