

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:				
				PESEL:
Komórka organizacyjna w UMK / W przypadku EMERYTA i RENCISTY adres zameldowania, numer telefonu i rok przejścia na emeryturę lub rentę z UMK :				
Wraz ze mną korzystają z wypoczynku następujący członkowie mojej rodziny upoważnieni do korzystania z ZFŚS:				
L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Kwota dofinansowania ustala Komisja ZFŚS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
RAZEM:				
W następującej formie wypoczynku:			/Zaznaczyć w odpowiedniej rubryce/	
1.	wczasy zorganizowane krajowe i zagraniczne			
2.	wczasy sanatoryjne / leczniczo - rehabilitacyjne			
3.	kolonia lub obóz młodzieżowy /zimowisko, zielona szkoła/			
4.	wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie			

W załączeniu przedstawiam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka, dla którego staram się o przyznanie świadczenia socjalnego:

/właściwe podkreślić/

TAK

NIE

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko:

/właściwe podkreślić/

TAK

NIE

Oświadczam, że współmałżonek jest pracownikiem UMK:

/właściwe podkreślić/

TAK

NIE

Udzielono urlopu wypoczynkowego w dniach:.....

.....
potwierdza Referat Kadr

Pracownik, który posiadał w poprzednim roku kalendarzowym dochody*.

Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia.....roku do 31 grudnia.....roku roczne dochody, w rozumieniu § 6 ust 2a Regulaminu ZFŚS (patrz: pouczenie)* wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, wyniosły..... złotych, co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie..... złotych na osobę.

Pracownik, który nie posiadał w poprzednim roku kalendarzowym dochodów*.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 miesięcy dochody, w rozumieniu § 6 ust 2a Regulaminu ZFŚS (patrz: pouczenie)* wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, wyniosły.....złotych, co w przeliczeniu na osób stanowi miesięcznie złotych na osobę.

Proszę o wypłatę na konto:

/dotyczy emerytów i rencistów/

Numer konta:.....

Prawdziwość w/w danych, w tym wskazanie wysokości dochodów, potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z Regulaminu ZFŚS.

W przypadku wykorzystania urlopu w okresie krótszym niż 14 dni kalendarzowych zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie wypłaconego świadczenia.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Pouczenie

* **Przez dochód w rozumieniu § 6 ust. 2a Regulaminu ZFŚS należy rozumieć** wszelkie dochody osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie, podzielone przez liczbę tych osób i przez liczbę 12 (w przypadku osób, które posiadały w poprzednim roku kalendarzowym dochody) lub liczbę 3 (w przypadku osób, które nie posiadały w poprzednim roku kalendarzowym dochodów). Do dochodu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, wlicza się w szczególności: wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę, pomniejszone o składki na ubezpieczenia społeczne, wynagrodzenie z tytułu umów o charakterze cywilnoprawnym (np. zlecenia, o dzieło, najmu, dzierżawy itp.), pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, dochody z działalności gospodarczej; dochody z tego tytułu przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te dochody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności lub współpracy nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone, stypendia, alimenty, zasiłki dla bezrobotnych, świadczenie uzyskiwane w ramach programu 500+.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych na potrzeby związane z korzystaniem ze świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zamieszczoną na stronie intranetowej.

.....
data i podpis wnioskodawcy