

Wniosek

**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku krajowego lub zagranicznego dzieci i młodzieży)**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy lub ostatnie miejsce pracy
3. Wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):
 nauczycielem,
 pracownikiem administracji i obsługi,
 emerytem lub rencistą,
 nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenia kompensacyjne.
4. Adres zamieszkania
5. Ilość osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla
mojego/moich dziecka/ci

(imię/imiona dziecka /ci oraz data urodzenia)

do wypoczynku zorganizowanego przez (podać podmiot prowadzący działalność w zakresie wypoczynku) :

..... w (podać kraj – miejscowość):,

w formie (np. wczasów, kolonii, obozów, zimowiska, itp.):, na którym przebywało/ły w okresie

od do, tj. dni kalendarzowych.

Do wniosku załączam :

(np. fakturę, rachunek lub inny dowód w oryginale, zezwolenie, koncesję, wypis z ewidencji organizatora wypoczynku itp.)

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) wyniósł :..... zł ,
słownie:..... ;
- 2) ww. syn/córka **uczy się i nie pracuje** (dot. młodzieży powyżej 18-go roku życia);
- 3) podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków zfs, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 992).

Wypełnia emeryt/rencista/nauczyciel pobierający nauczycielskie świadczenia kompensacyjne

Przyznane świadczenie proszę przekazać:

na rachunek bankowy o numerze

czekiem gotówkowym (w załączeniu upoważnienie)

Knurów, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły, placówki

Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć/wypełnić):

- 1) zatrudniony w na stanowisku
oraz przebywa nie przebywa
na urlopie związanym z macierzyństwem, rodzicielstwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia;
- 2) emerytem lub rencistą,
- 3) nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej

Osoba podająca nieprawdziwe informacje o swojej sytuacji materialnej w celu uzyskania wyższego świadczenia może podlegać odpowiedzialności karnej za oszustwo. Zgodnie art. 286 § 1 Kodeksu karnego, doprowadzanie innej osoby do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej jest przestępstwem.

Ustalenie Zespołu Uzgodnień.

Zespół Uzgodnień:

- 1) **przyznaje dofinansowanie** do wypoczynku zorganizowanego dziecka/ci wymienionego/nych we wniosku

w wysokości : słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

- 2) **nie przyznaje dofinansowania** do wypoczynku zorganizowanego dziecka/ci wymienionego/nych

we wniosku, z powodu:

Upoważniony pracownik MCE:

Przedstawiciele NSZZ Solidarność Pracowników Oświaty i Wychowania w Knurowie:

Przedstawiciele Związku Nauczycielstwa Polskiego Oddział w Knurowie:

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr WDz/...../..... z dnia

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

- 1) **dokonać wypłaty** ww. dofinansowania zgodnie z ustaleniami Zespołu Uzgodnień,

- 2) **nie przyznać dofinansowania** z powodu:

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

ADMINISTRATOR FUNDUSZU