

**Wniosek**  
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
(dot. dofinansowania do wypoczynku organizowanego  
we własnym zakresie)

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy .....
2. Miejsce pracy ....., stanowisko .....
3. W przypadku emeryta i rencisty lub nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne – ostatnie miejsce pracy: .....
4. Adres zamieszkania: .....
5. Ilość osób w rodzinie, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe: .....

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do **wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie** (który zamierzam zorganizować) - tzw. wczasy pod gruszą (podać kraj, miejscowość):

..... w okresie od ..... do .....

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) podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z otrzymaniem świadczenia ze środków zfśś, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 992).

Numer konta, na które należy przekazać dofinansowanie (**dotyczy tylko emerytów i rencistów oraz nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenia kompensacyjne**):

.....

Knurów, dnia .....

podpis składającego wniosek

-----  
**Potwierdzenie zakładu pracy**

Pieczętka szkoły, placówki

Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwie wypełnić/podkreślić):

- 1) zatrudniony **w pełnym wymiarze czasu pracy** i w okresie od ..... do ..... (t.j. łącznie ..... dni kalendarzowych) korzystać będzie z urlopu wypoczynkowego (**wymóg urlopu nie dotyczy nauczycieli szkół i placówek feryjnych**);
- 2) zatrudniony **w niepełnym wymiarze czasu pracy** i w okresie od ..... do ..... (t.j. łącznie ..... dni kalendarzowych) nie będzie świadczył pracy; (**wymóg urlopu nie dotyczy nauczycieli szkół i placówek feryjnych**);
- 3) zatrudniony w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy i przebywa na urlopie związanym z macierzyństwem, rodzicielstwem, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia;
- 4) emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

podpis dyrektora szkoły - placówki lub osoby upoważnionej

**Ustalenie Zespołu Uzgodnień.**

Zespół Uzgodnień:

- 1) **przyznaje dofinansowanie** do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie

w wysokości : ..... słownie: .....  
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

- 2) **nie przyznaje dofinansowania** do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie

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 WT/...../..... z dnia .....**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o złożony wniosek 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**