

Wniosek
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowania do wycieczek pracowników)

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy, stanowisko
3. Adres zamieszkania
4. Ilość osób w rodzinie, prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:.....

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do **wycieczki zorganizowanej** przez
(podać nazwę podmiotu prowadzącego działalność w zakresie organizacji wycieczek)

na której przebywałem/łam w okresie od do, tj. dni kalendarzowych, w miejscowości:

Do wniosku załączam:
(np. fakturę, rachunek lub inny dowód w oryginale)

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 zfsś, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 992).

Knurów, dnia

podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczątka szkoły, placówki

Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwie wypełnić) :

- 1) zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy i w okresie od do (t.j. łącznie dni kalendarzowych) korzystał 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 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, na urlopie wychowawczym, płatnym urlopie dla poratowania zdrowia.

podpis dyrektora szkoły - placówki lub osoby upoważnionej

Adnotacja pracownika socjalnego:

Ustalenie Zespołu Uzgodnień.

Zespół Uzgodnień:

1) **przyznaje** wnioskodawcy dofinansowanie do wycieczki wymienionej we wniosku

w wysokości : słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

2) **nie przyznaje** wnioskodawcy dofinansowania do wycieczki wymienionej 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 W/...../..... 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 wypłacić ww. dofinansowania z powodu

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

ADMINISTRATOR FUNDUSZU