Zał. Nr 4a do Regulaminu ZFŚS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość)

 (imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adres zamieszkania)

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku z ZFŚS ("wczasów pod gruszą”)
emeryt / rencista**

Zwracam się o dofinansowanie do wypoczynku niezorganizowanego - „wczasów pod gruszą", który odbył się/odbędzie się w terminie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Wypłatę przyznanego świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy nr :

Oświadczam, że liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi ……… członek/ów. Dochód netto na jednego członka rodziny z ostatnich sześciu miesięcy mieści się w grupie dochodowej**\***:

I - do 2000,00 zł;

II – powyżej 2000,00 zł – 2700,00 zł;

III – powyżej 2700,00 zł.

**\*** zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe, zgodne ze stanem faktyczny i jest mi znana odpowiedzialność karna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie przez pracownika ds. kadr:**

Potwierdzam, iż wyżej wymieniony pracownik korzystał/będzie korzystał\* z urlopu wypoczynkowego w wymienionym wyżej okresie, co jest zgodne ze złożonym wnioskiem urlopowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Pieczątka i podpis

**Decyzja Komisji Socjalnej:**

Komisja Socjalna potwierdziła kwotę dofinansowania wg. Planu finansowego w wysokości: …………………………………

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. Przewodniczący: ………………………..

 (data i podpis )

1. Członek: ………………………

 (data i podpis )

1. Sekretarz: ………………………

 (data i podpis )