załącznik nr 2

do Regulaminu Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych

**W N I O S E K**

**o przyznanie dofinansowania wczasów**

**indywidualnych, tzw. „WCZASÓW POD GRUSZĄ”**

......................................................... PESEL ……..……….................. .............................................................

 (nazwisko i imię pracownika) (miejsce pracy i stanowisko)

Adres zamieszkania: …………………………...…………………………………………………………………………………………………

adres mailowy:………………………………………………………………………telefon ………………………………………….………….

***Oświadczam, że przyznaną pomoc przeznaczę na pokrycie kosztów zorganizowanego we własnym zakresie wypoczynku.***

***Jednocześnie proszę o przyznanie dofinansowania „wczasów pod gruszą” dla moich dzieci:***

1. ……………………………………………….
2. …………………………………………….....
3. ……………………………………………….
4. ……………………………………………….

Dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

|  |  |
| --- | --- |
| Dochód w rodzinie: | Kwota dochodu na miesiąc |
| wnioskodawca:  |  |
| Współmałżonek |  |
| dzieci będącego na utrzymaniu wnioskodawcy | imię i nazwisko:………………………………….……..…… data urodzenia: …………………………imię i nazwisko:……………….………………………..…… data urodzenia: …………………………imię i nazwisko:……………………………….………..…… data urodzenia: ………………………… |
| inne dochody w rodzinie: |  |
| Oświadczam, że średni dochód na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi miesięcznie ……………………………………….……….… zł |

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Wnioskodawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych przez MCOO oraz macierzystą placówkę, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony, wobec osób, których dane podał w związku z niniejszym wnioskiem.

**Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.**

Kraków, dn. ……………………………… .....................................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

*Dochody zostały zweryfikowane na podstawie przedstawionych przez wnioskodawcę dokumentów przez pracownika Działu Socjalnego*

 ........................................................................................................................

*pieczątka i podpis pracownika potwierdzającego*

Data Komisji: …………………………..…………………

PROTOKÓŁ NR: ………………………………………….

Przyznana kwota: ……………………………..……………

Podpis pracownika MCOO: ……………………………….