

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dofinansowania wczasów**  
**zorganizowanych/ wczasów leczniczych/ sanatorium**

..... PESEL.....  
(nazwisko i imię pracownika) (miejsce pracy i stanowisko, )

Adres zamieszkania: .....

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

Zwracam się z prośbą o częściową refundację poniesionych przeze mnie kosztów pobytu na wczasach w miejscowości.....

w okresie ..... Poniesiony przeze mnie koszt wynosi ..... zł W załączeniu przedstawiam oryginał faktury/rachunku

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*

.....  
*pieczętka i podpis pracownika potwierdzającego*

Data Komisji: .....

PROTOKÓŁ NR: .....

Przyznana kwota: .....

Podpis pracownika MCOO: .....