W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania dla dziecka – wypoczynek zorganizowany(na podstawie faktury/rachunku)

..... PESEL…….…….……
(nazwisko i imię pracownika)

Adres zamieszkania: ……..…….……..……

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

☐ pracownik czynny: …….……
(pieczątka zakładu pracy)

☐ emeryt/rencista były pracownik: ……..…..……...
(wpisać nazwę ostatniego miejsca pracy)

nr rachunku bankowego – w przypadku emeryta/rencisty:

Zwracam się z prośbą o częściową refundację poniesionych kosztów za pobyt mojego dziecka na wczasach, obozie, kolonii, zielonej szkole. (*właściwe podkreślić):*
Uczestnik wypoczynku:

1. imię nazwisko dziecka: …… data ur. …….
2. imię nazwisko dziecka: …… data ur. …….
3. imię nazwisko dziecka: …… data ur. …….

Oświadczam, że średni dochód **na jedną osobę w mojej rodzinie** - *zgodnie z zasadą zapisaną w Regulaminie ZFŚS §12* - wynosi miesięcznie …… . Moja rodzina składa się z …. osób, tj.

1. **Wnioskodawca**
2. **Współmałżonek/partner:** ……..…….. (imię i nazwisko)
3. Dzieci:

…… data ur. …….

…… data ur. …….

…… data ur. …….

…… data ur. …….

Na poświadczenie ww. przedstawiam do wglądu dokumenty wymagane Regulaminem

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w do Regulaminie gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w części przeznaczonej na zadania socjalne u Pracodawców Stron umowy o wspólnej działalności socjalnej Pracodawców. 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)

Pracownik Działu Socjalnego zweryfikował dochody na podstawie przedstawionych przez wnioskodawcę dokumentów

.....
pieczątka i podpis pracownika potwierdzającego

Decyzja Zespołu Socjalnego:
Data Posiedzenia Zespołu: ……..……

Przyznana kwota: ……

PROTOKÓŁ NR: …….…….

Podpis pracownika MCOO: …….