

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dofinansowania do imprezy kulturalnooświatowej**

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

Adres zamieszkania: .....

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

pracownik czynny: .....  
(pieczętka zakładu pracy)

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

nr rachunku bankowego – w przypadku emeryta/rencisty:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PROSZĘ O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW DO IMPREZY KULTURALNOOŚWIATOWEJ** zrealizowanej w formie

..... w dniu .....

W załączeniu przedstawiam fakturę/rachunek poniesione przez mnie koszty uczestnictwa w ww. imprezie.

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*

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

**Decyzja Zespołu Socjalnego:**

Data Posiedzenia Zespołu: .....

Przyznana kwota: .....

PROTOKÓŁ NR: .....

Podpis pracownika MCOO: .....