

WNIOSK
o przyznanie dofinansowania wczasów indywidualnych, tzw. „WCZASÓW POD GRUSZĄ”

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

Adres zamieszkania:

adres mailowy: telefon

pracownik czynny:
(pieczętka zakładu pracy)

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

nr rachunku bankowego – w przypadku emeryta/rencisty:

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

Oświadczam, że przyznaną pomoc przeznaczę na pokrycie kosztów zorganizowanego we własnym zakresie wycieczki. Jednocześnie proszę o przyznanie dofinansowania „wczasów pod gruszą” dla moich dzieci:

1.
2.
3.
4.

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 przeznaczony 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: