*Załącznik nr 1*

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy .................................................................................................................................

2. Adres .........................................................................................................................................................................

3. Nr tel. kontaktowego.................................................................................................................................................

4. Status wnioskodawcy .................................................................................................................................................

5. Numer rachunku bankowego (*nie dotyczy pracowników*) .............................................................................................

6. Oświadczam, że wspólnie zamieszkała i prowadząca wspólne gospodarstwo domowe rodzina, składa się   
z następujących osób:

| L.p. | Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz członków rodziny1 | Stopień pokrewieństwa wraz z datą urodzenia dzieci | Miejsce zatrudnienia/  Nazwa szkoły, uczelni, rok nauki dziecka w roku szkol. (akad.) 2020/2021 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | wnioskodawca |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że w 2020 r. dochód na osobę w mojej rodzinie wyniósł:**

☐ do 2240,00 zł

☐ 2241,00 zł – 3360,00 zł

☐ 3361,00 zł – 4480,00 zł

☐ powyżej 4480,00 zł

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że błędne wskazanie grupy dochodowej może skutkować odmową przyznania dofinasowania do wypoczynku.

**Szczególna sytuacja życiowa*3***: ………………………………………………………………………………………………….………………………..........................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................

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

(data i podpis wnioskującego)

**Informacja:**

1. Za członków rodziny pracownika, emeryta i rencisty uznaje się:
2. współmałżonka,
3. pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci do lat 18, a jeżeli się kształcą - do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia,
4. pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci posiadające orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane   
   na równi – bez ograniczenia wieku,
5. rodzice prowadzący wspólnie z pracownikiem gospodarstwo domowe i będący na jego wyłącznym utrzymaniu.
6. Należy podać kwotę dochodu (na podstawie **PIT np.: PIT-37 poz. 111, PIT-36 poz. 209, PIT-36L poz. 38, PIT-28 poz. 76, PIT 40a poz. 36**   
   lub **zaświadczenia o dochodach**) z tytułu zatrudnienia, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent itp.
7. Punkt dotyczący szczególnej sytuacji życiowej wypełniają tylko ci spośród pracowników i innych osób uprawnionych, którzy uważają, że ich szczególne okoliczności życiowe (choroba itp.) powinny mieć wpływ na wysokość świadczenia.

**Wypełnia pracownik Kadr:**

**DECYZJA O PRZYZNANIU DOFINANSOWANIA:**

● Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie mieści się w granicy: .............................................. zł.

● Próg dochodowy ………………

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaje się dopłatę do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie  
w 2021 r. w wysokości:

…………………….. zł .

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

(podpis dyrektora)