

Data wypełnienia:

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

Stanowisko Data zatrudnienia

Preferowana forma kontaktu (nr telefonu/e-mail)

WNIOSEK
o dofinansowanie kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS kosztów wypoczynku dziecka/dzieci:

Lp.	Uczestnik	Data urodzenia	Forma wypoczynku (obóz, kolonie)	Koszt
1.				
2.				
3.				
4.				

Pouczenie: Wraz z wnioskiem należy złożyć **oryginały** faktur/rachunków lub zaświadczeń od Organizatora wypoczynku.
W przypadku wnioskowania o dofinansowanie do wypoczynku dla dzieci, które ukończyły 18 lat, do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o pobieraniu nauki.

OŚWIADCZENIE

Liczba osób w rodzinie:		
Wnioskodawca	Współmałżonek/ka	Liczba dzieci, w tym: dzieci <u>uczące się</u> – maksymalnie do 26 roku życia oraz dzieci z niepełnosprawnościami – bez względu na wiek
	☐ TAK ☐ NIE	

miesięczny **dochód*** przypadający na 1 osobę wynosi (**właściwe podkreślić**):

a) do 3 100,00 zł b) 3 100,01 – 3 600,00 zł

***dochód** – zgodnie z § 2 ust. 7 Regulaminu ZFŚS należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (znajdujące się w zeznaniu podatkowym – m. in. PIT-28, PIT-36, PIT-36L, PIT-37, PIT-40A/11A i inne).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Jednocześnie oświadczam, iż wypoczynek mojego dziecka/moich dzieci został zorganizowany przez podmiot prowadzący działalność w tym zakresie, w formie kolonii, obozów i zimowisk - dzieci i młodzieży do lat 18, zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 78 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

.....
(podpis)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Opinia Komisji Socjalnej:

- ☐ Pozytywna – w wysokości:.....zł
- ☐ Negatywna – wymaga uzasadnienia:.....
- ☐ Wezwanie do przedłożenia PIT – zgodnie z § 9 ust. 4 Regulaminu lub uzupełnienia dokumentów

.....
(data)

.....
(podpisy członków Komisji)