

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

Nazwa banku

[illegible]

Numer rachunku bankowego

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS

(dofinansowanie do wypoczynku letniego 2025)

Oświadczam iż,

1. Liczba osób w moim gospodarstwie domowym wynosi:

Wnioskodawca, który prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe (jednoosobowe) składa niniejsze oświadczenie wyliczone na podstawie własnych dochodów.

Przez pojęcie gospodarstwo domowe – należy rozumieć członków rodziny Wnioskodawcy (wymienionych w regulaminie ZFŚS), faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy.

2. Średni miesięczny przychód przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi: zł i odpowiada następującemu przedziałowi:*

(proszę o zaznaczenie właściwego przedziału)

- ☐ do 3 500 zł
- ☐ 3501 - 4 500 zł
- ☐ 4 501 - 6 500 zł
- ☐ powyżej 6 500 zł

*Osoby, które nie wpiszą kwoty przychodu w punkcie 2 otrzymają najniższe świadczenie.

Przez przeciętny miesięczny przychód wnioskodawcy należy rozumieć przychód w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, obliczony za **3 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku**. Przychody z różnych źródeł sumują się i powinny uwzględniać wszystkie przychody uzyskiwane przez wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo osoby w rodzinie. Osoba, która złoży oświadczenie niezgodne z prawdą podlega odpowiedzialności prawnej i zostanie pozbawiona prawa do korzystania z Funduszu na okres 2 lat.

Przychód- to wynagrodzenie brutto wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne, zaliczką podatkową oraz kosztami uzyskania przychodu, osiągame w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, działalności wykonywanej osobiście, pracy na podstawie stosunku służbowego i stosunku pracy, pracy nakładczej, emerytury, renty, zasiłków pieniężnych z ubezpieczeń społecznych i innych źródeł, powodujące obowiązek dokonania rozliczenia z Urzędem Skarbowym.

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku w 2025 roku dla następujących osób uprawnionych zgodnie z regulaminem do świadczeń:

pracownik (emeryt) i pozostające na utrzymaniu dzieci do 18 lat, a jeżeli pobierają naukę, to do czasu jej ukończenia, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia W przypadku dzieci należy również wpisać datę urodzenia i stopień pokrewieństwa

lp.	imię i nazwisko osoby uprawnionej	stopień pokrewieństwa (dotyczy dzieci)	data urodzenia (dotyczy dzieci)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

*(w przypadku dzieci, które ukończyły 18 lat, a w dalszym ciągu się uczą należy dołączyć zaświadczenie o nauce)

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(podpis pracownika)

Propozycje Komisji:

I. Proponujemy przyznać świadczenie „wczasy pod gruszą” dla pracownika w wysokości

.....
(data i podpisy Komisji)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
(decyzja i podpis dyrektora)

II. Proponujemy przyznać świadczenie „dofinansowanie do wypoczynku” dla emeryta w wysokości

.....
(data i podpisy Komisji)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
(decyzja i podpis dyrektora)

III. Proponujemy przyznać świadczenie „dofinansowanie do wypoczynku” dla dzieci pracownika (emeryta) w wysokości

.....
(data i podpisy Komisji)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody
(decyzja i podpis dyrektora)