

.....
(imię i nazwisko)

.....
(zajmowane stanowisko dla Emeryta ostatni zakład pracy)

.....
(nr konta bankowego)

.....
(adres i nr telefonu)

**Wniosek
o dofinansowanie wypoczynku urlopowego
ze środków ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie wypoczynku urlopowego.

**Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby
Dochód netto na osobę w rodzinie oblicza się na podstawie dochodów opodatkowanych ze wszystkich źródeł tych
członków rodziny, które pozostają we wspólnym gospodarstwie.**

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Średni miesięczny dochód netto z 3 ostatnich miesięcy
1.	Wnioskodawca	-----	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Średni dochód miesięczny netto przypadający na jedną osobę rodziny wynosi
Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

.....
(data i czytelny podpis)

Rezygnacja z deklaracji dochodów

(Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o dochodach. W takim przypadku będzie przyznawana najniższa kwota dofinansowania.)

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości dochodów i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej najniższej grupie zaszeregowania.

data.....

podpis.....

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Warszawie przy ul. Grenadierów 30A tel.22 810 46 17
e-mail:sekretariat@ckziu.waw.pl

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu proponuje przyznać dofinansowanie

w wysokości

Podpis Przewodniczącej Komisji

Decyzja Dyrektora
zatwierdzam do wypłaty