

WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU

Wrocław, dnia20..... r.

1. Imię i Nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nazwa i adres placówki:.....
4. Zatrudniony na stanowisku – emeryt - rencista

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na członka rodziny w roku nie zaszły / zaszły istotne zmiany. W przypadku zmian podać aktualną wysokość dochodów na członka rodziny:

Oświadczam:

- że, pod odpowiedzialnością karną, dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znam mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych;
- że zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników i ich rodzin oraz byłych pracowników - emerytów i rencistów w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 17.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Administratorem Twoich danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 17 we Wrocławiu, ul. Wieczysta 105, 50-550 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie w złożonym piśmie będą przetwarzane w związku z korzystaniem z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w naszej placówce. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych stanowią załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS, a także są dostępne w biurze podawczym i na stronie internetowej www.sp17.net.pl/ochronadanychosobowych.php.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia

Przyznano / nie przyznano dofinansowanie w kwocie.....zł

Wrocław, dnia20..... r.

.....
podpis