



Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Numer telefonu .....

Numer konta osobistego na które zostanie przekazane dofinansowanie .....

- A. Dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.
- B. Refundacja kosztu wypoczynku zorganizowanego przez uprawnioną instytucję dla dzieci i młodzieży.

**Stan rodziny emeryta/rencisty:**

L.P.	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	NAZWISKO I IMIĘ	DATA URODZENIA DZIECKA	FORMA WYPOCZYNKU Z PKT. /A, B/
1.	emeryt/rencista		-----	
2.	współmałżonek/partner		-----	
3.	córka/syn			
4.	córka/syn			
5.	córka/syn			

Oświadczam, że miesięczny dochód po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodne z ustawą o podatku dochodowym przypadający na osobę w rodzinie w roku poprzedzającym przyznanie dopłaty wynosi:

..... słownie: .....

**UWAGA:** miesięcznym dochodem rodziny jest: roczna suma dochodów pracownika i współmałżonka/partnera oraz innych członków rodziny na podstawie PIT-ów za ubiegły rok, a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury i innych dochodów, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, zgodne z ustawą o podatku dochodowym, podzielone na 12 miesięcy i podzielone przez ilość osób w rodzinie.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych. Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Komisji Socjalnej (ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

Wrocław, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ..... pozytywnie/ negatywnie<sup>\*)</sup> rozpatrzyła wniosek o przyznanie dofinansowania do wypoczynku w wysokości ..... zł brutto.

Podpisy Członków Komisji:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**AKCEPTACJA PRACODAWCY**

.....

*(Dyrektor lub osoba upoważniona)*

