

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania dla dziecka – wypoczynek zorganizowany (na podstawie faktury/rachunku)

..... PESEL.....
(nazwisko i imię pracownika)

Adres zamieszkania:

adres mailowy:..... telefon

pracownik czynny:
(pieczęć zakładu pracy)

emeryt/ rencista był pracownik:
(wpisać nazwę ostatniego miejsca pracy)

nr rachunku bankowego – w przypadku emeryta/rencisty:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zwracam się z prośbą o częściową refundację poniesionych kosztów za pobyt mojego dziecka na czasach, obozie, kolonii, zielonej szkole. (właściwe podkreślić)

1. data ur.
2. data ur.
3. data ur.

Poniesiony przeze mnie koszt (bez żadnej dotacji) wyniósł: zł. W załączeniu przedstawiam oryginał faktury/rachunku

Oświadczam, że dochody w mojej rodzinie przedstawiają się następująco:

Dochód w rodzinie:	Kwota dochodu na miesiąc
wnioskodawca:	
Współmałżonek *	
dzieci będące na utrzymaniu wnioskodawcy	imię i nazwisko:..... data urodzenia:
	imię i nazwisko:..... data urodzenia:
	imię i nazwisko:..... data urodzenia:
inne dochody w rodzinie:	
Oświadczam, że średni dochód na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi miesięcznie zł	

***w przypadku braku współmałżonka należy wpisać stan cywilny: czy wnioskodawca jest osobą rozwiedzioną, wdowcem/wdową, panną/kawalerem**

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w do Regulaminie gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w części przeznaczony na zadania socjalne u Pracodawców Stron umowy o wspólnej działalności socjalnej Pracodawców. Wnioskodawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych przez MCOO oraz macierzystą placówkę, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony, wobec osób, których dane podał w związku z niniejszym wnioskiem.

Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.

Kraków, dn.
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Pracownik Działu Socjalnego zweryfikował dochody na podstawie przedstawionych przez wnioskodawcę dokumentów

.....
pieczęćka i podpis pracownika potwierdzającego

Decyzja Zespołu Socjalnego:

Data Posiedzenia Zespołu:

PROTOKÓŁ NR:

Przyznana kwota:

Podpis pracownika MCOO: