

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU
EMERYTA/RENCISTY/ NAUCZYCIELA POBIERAJĄCEGO ŚWIADCZENIA
KOMPENSACYJNE**

Z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Katowicach

DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. W sprawach związanych ze składaniem przeze mnie wnioskiem proszę kontaktować się ze mną za pośrednictwem **Telefon:** (osobisty lub inny kontaktowy).....

PROSZĘ OBOWIAZKOWO WPISAĆ AKTUALNY NUMER KONTA BANKOWEGO

5. Nazwa banku:.....
6. Nr rachunku:.....
7. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....

Obecnie **dotatkowo zatrudniona/y** jestem w.....
(nazwa zakładu pracy)
i korzystam / nie korzystam* ze świadczeń Funduszu Socjalnego tego zakładu pracy.

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW:

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu **brutto (bez żadnych odliczeń) na jedną osobę** w moim gospodarstwie domowym wyliczonego z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł
(słownie:)

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej.

.....
data

.....
czytelny podpis emeryta/rencisty

*niepotrzebne skreślić

DECYZJA DYREKTORA

- ☐ Zatwierdzam wniosek o dopłatę do wypoczynku w kwocie
- ☐ Nie zatwierdzam wniosku o dopłatę do wypoczynku

.....
Podpis przedstawiciela
Związków Zawodowych

.....
Podpis Dyrektora
(Podpis wicedyrektora – dot. §7pkt.33)