

**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 składanym przeze mnie wnioskiem proszę kontaktować się ze mną za pośrednictwem **telefonu**: (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)