

WNIOSK

**O ZAKWALIFIKOWANIE PRACOWNIKA/EMERYTA DO KORZYSTANIA
Z ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

W OKRESIE OD 15.05.2020 r. DO 14.05.2021 r.

(OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE)

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania nr telefonu.....

Stanowiskostan rodzinny: os. samotna..... mająca rodzinę.....

Adres e-mail

Wyszczególnienie członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Uwagi

Oświadczam, że dochód miesięczny netto na jednego członka rodziny w roku 2019 wyniósł:

Uwaga

Miesięcznym dochodem netto rodziny jest: roczna suma dochodów netto pracownika i członków jego rodziny wynikająca z PIT a także roczny dochód z tytułu renty, emerytury, alimentów i innych dochodów

1. Sposób obliczenia miesięcznego dochodu **pracownika. Dochód** oblicza się z PIT-U 37 następująco: Roczny dochód /poz.71,104/ minus(składki na ubezpieczenie społeczne/poz.106,107/+ubezpieczenie zdrowotne/ poz.116,117/+podatek należny/poz122/).

Uzyskaną kwotę dzielimy przez 12 i liczbę członków w rodzinie.

2. Sposób obliczenia miesięcznego dochodu **emeryta. Dochód** oblicza się z PIT-U 40A następująco: Roczny dochód /poz. 38/ minus(składki na ubezpieczenie zdrowotne/poz.43/+podatek należny/poz47/) plus dochód współmałżonka. Uzyskaną kwotę dzielimy przez 12 i liczbę członków w rodzinie

W przypadku zmiany sytuacji finansowej zaistniałej w trakcie powyższego okresu należy złożyć nowe aktualne o dochodach z ostatnich 3 miesięcy.

Dotyczy emerytów: Oświadczam, że nie jestem zatrudniony na umowę o pracę.

Czytelny podpis.....

Oświadczam, że znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art.233 &1i &2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Podstawa prawna: *ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r.*

[tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.].

Wrocław, dnia 20..... r.

.....

(czytelny podpis)

WNIOSK

O dofinansowanie z środków ZFŚS wczasów pod gruszą

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania nr telefonu.....

Stanowiskostan rodzinny: os. samotna..... mająca rodzinę.....

Proszę o dofinansowanie wypoczynku niezorganizowanego w czasie pobytu na urlopie.

Wrocław, dnia 20..... r.

(czytelny podpis)

WNIOSK

O dofinansowanie z środków ZFŚS wczasów pod gruszą dla dzieci

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania nr telefonu.....

Stanowiskostan rodzinny: os. samotna..... mająca rodzinę.....

Proszę o dofinansowanie wypoczynku wakacyjnego mojego dziecka.

Wyszczególnienie dzieci uprawnionych do dofinansowania:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Uwagi

W przypadku dzieci od 15 do 25 roku życia należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki.

Wrocław, dnia 20..... r.

(czytelny podpis)