

**WNIOSEK**

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

W OKRESIE OD 15.05.2021 r. DO 14.05.2022 r.

( OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE )

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania ..... nr telefonu.....

Stanowisko .....stan 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 2020 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. 36/ minus(składki na ubezpieczenie zdrowotne/poz.41/+podatek należny/poz45/) 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. 10 maja 2018 r.*

*[tekst jednolity: Dz. U. 2019.1781].*

Wrocław, dnia ..... 20..... r.

.....

(czytelny podpis)

## W N I O S E K

O dofinansowanie z środków ZFŚS wczasów pod gruszą

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania ..... nr telefonu.....

Stanowisko .....stan rodzinny: os. samotna..... mająca rodzinę.....

---

**Proszę o dofinansowanie wypoczynku nieorganizowanego w czasie pobytu na urlopie.**

Wrocław, dnia ..... 20..... r. ....

(czytelny podpis)

---

## W N I O S E K

O dofinansowanie z środków ZFŚS wczasów pod gruszą dla dzieci

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania ..... nr telefonu.....

Stanowisko .....stan 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)