

---

(nazwisko i imię)

---

, dnia \_\_\_\_\_

---

(adres zamieszkania)

---

**WNIOSEK**  
**o dopłatę do urlopu wypoczynkowego – „wczasy pod gruszą”**

Proszę o dofinansowanie do urlopu wypoczynkowego za rok \_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że nie zaszły/ zaszły\* istotne zmiany w dochodach mojej rodziny. Za istotne zmiany w dochodach rodziny rozumie się: pozyskanie lub utratę miejsca pracy przez członka rodziny, zmianę ilości członków rodziny.

---

(Proszę podać rodzaj zmian)

2. \*\*Ja niżej podpisana(y)\* niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do\_\_\_\_\_ przedziału dochodowego uwzględniając średni miesięczny dochód netto wszystkich członków mojej rodziny, o których mowa w § 10 Regulaminu, za rok 20\_\_\_\_\_. **Średni miesięczny dochód netto na osobę** w rodzinie oblicza się uwzględniając dochody wszystkich członków rodziny, o których mowa w § 10 Regulaminu, w następujący sposób: od sumy dochodów brutto za okres poprzedniego roku kalendarzowego oraz świadczeń: diet, 500+, alimentów, z funduszu alimentacyjnego, rodzinnych minus suma składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, należne podatki oraz zasiłek pielęgnacyjny i wynik dzielimy przez 12 miesięcy oraz przez ilość wszystkich członków rodziny. Tak obliczony dochód osoby samotne pomniejszają o 30%, który następnie należy dopasować do odpowiedniego przedziału dochodowego.
3. \*\*\*Ja niżej podpisana(y)\* niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do\_\_\_\_\_ przedziału dochodowego uwzględniając aktualny średni dochód netto wszystkich członków mojej rodziny, o których mowa w § 10 Regulaminu, za miesiąc następujący po zaistnieniu zmiany. **Aktualny średni dochód netto na osobę** w rodzinie oblicza się uwzględniając dochody wszystkich członków rodziny, o których mowa w § 10 Regulaminu, w następujący sposób: suma dochodów brutto za okres miesiąca następującego po zaistnieniu zmiany oraz świadczeń: diet, 500+, alimentów, z funduszu alimentacyjnego, rodzinnych, minus suma składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz należne podatki, podzielone przez ilość wszystkich członków rodziny. Tak obliczony dochód osoby samotne pomniejszają o 30%, który następnie należy dopasować do odpowiedniego przedziału dochodowego.
4. Jednocześnie oświadczam, iż moja rodzina liczy \_\_\_\_\_osób, w tym \_\_\_\_\_ dziecko/dzieci\*.

**Uwaga!**

1. Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz znane są mi przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.
1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyznania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych „RODO”).
2. Podstawowym dokumentem przy ustalaniu dochodu rocznego jest roczne zeznanie o wysokości uzyskanego dochodu (PIT 36, PIT 37, PIT 40).

---

(podpis osoby wnioskującej)

\*\* wypełniamy w przypadku gdy nie zaszły istotne zmiany w dochodach rodziny

\*\*\* wypełniamy w przypadku gdy zaszły istotne zmiany w dochodach rodziny

### TABELA NR 1 – PRZEDZIAŁY DOCHODOWE

Przedział dochodowy	Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie zgodnie z § 11 Regulaminu	Procent dofinansowania
1	0 – 2 100 zł	100
2	2 101 zł – 2 900 zł	80
3	2 901 zł – 4 500 zł	60
4	4 501 zł – 7 000 zł	40

### OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

W dniu \_\_\_\_\_ odbyło się posiedzenie Komisji Socjalnej w sprawie rozpatrzenia w/w podania. Podanie zaopiniowano pozytywnie / negatywnie\* i wnioskuje się o udzielenie dofinansowania w kwocie \_\_\_\_\_ (słownie złotych \_\_\_\_\_)

Przewodniczący Komisji:

\_\_\_\_\_

Członkowie:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

W uzgodnieniu ze związkami zawodowymi:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**Zatwierdzam**

\* niepotrzebne skreślić.

**WYPEŁNIAMY CZYTELNIEM DRUKOWANYMI LITERAMI, BEZ SKREŚLEŃ**