

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział/zajmowane stanowisko/emeryt/rencista)

.....
(telefon)

Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Rodzaj świadczenia:

- Dopłata do wypoczynku pracownika (wczasy pod gruszą) – w związku z urlopem, na którym przebywałem(am) w dniach od do
- Dopłata do wypoczynku emeryta/rencisty.
- Dopłata do wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego we własnym zakresie.
Liczba dzieci w wieku od 2 do 18 lat objętych niniejszym wnioskiem.
- Dopłata do wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego przez zewnętrzną firmę (np. wycieczka, kolonie, obóz, zimowisko, leczenie sanatoryjne) – w załączeniu faktura/rachunek lub inny dowód zakupu usługi.
Liczba dzieci w wieku od 2 do 18 lat objętych niniejszym wnioskiem.
- Dopłata/dofinansowanie działań kulturalno – oświatowych lub sportowo rekreacyjnych organizowanych przez pracodawcę –
(rodzaj/nazwa wydarzenia)
- Dopłata/dofinansowanie działań kulturalno – oświatowych lub sportowo rekreacyjnych organizowanych przez osobę uprawnioną -
(rodzaj/nazwa wydarzenia)

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód brutto w ubiegłym roku na 1 członka rodziny**, wynosi:

.....*

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam wykorzystanie przez pracownika urlopu wypoczynkowego w dniach

.....**

.....
(data i podpis pracownika kadr)

Decyzja Komisji Socjalnej:

- Procentowy wskaźnik dopłaty do świadczenia:
- Przyznano kwotę dofinansowania:
- Nie przyznano z uwagi na:

.....
(data i podpis Przewodniczącego Komisji)

* W przypadku, gdy wnioskodawca składa wniosek o przyznanie świadczenia z ZFŚS po raz pierwszy w danym roku kalendarzowym, należy dołączyć oświadczenie o wysokości dochodu.

** Dotyczy tylko wypoczynku (wczasów pod gruszą) pracownika.

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, mail: iod@kartuskipowiat.pl. Pełna treść Klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona danych osobowych – Klauzula informacyjna.