|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
|  Data złożenia wniosku |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  Podpis pracownika przyjmującego wniosek | REKTOR PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE |
|  Wniosek o przyznanie świadczenia z funduszu |
|  |   |  |  (dopłata do wypoczynku dzieci w ……………….r.\*) |
| I CZĘŚĆ |
| 1. Dane identyfikacyjne osoby ubiegającej się o świadczenie: |
| imię i nazwisko:  |   |
| stanowisko: |   |
| adres miejsca zamieszkania:  |   |
| adres do korespondencji:  |   |
| kontakt telefoniczny - nr tel.:  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Wnoszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku następujących dzieci pracownika :** |
| L.p. | Imię i nazwisko  | Data urodzenia  | Szkoła, w której kształci się dziecko | Wypoczynek zorganizowany w formie  |
| 1. |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| **UWAGA:**Osobami uprawnionymi są dzieci pracowników pozostające na ich utrzymaniu i wychowaniu, do których zalicza się dzieci własne, przysposobione oraz dzieci przyjęte na wychowanie w rodzinie zastępczej do ukończenia 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 lat, w tym pobierające rentę rodzinną.  |
| 3. Oświadczam, że: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 ) | jestem zatrudniony w PWSZ w Koninie od ….…/….…./…………… r. \*\* |
| 2 ) | wnioskuję o dopłatę do wypoczynku dzieci po raz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w roku bieżącym. |
| 3) | mój współmałżonek jest zatrudniony w PWSZ w Koninie |  tak / nie \*\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty, potwierdzające zasadność przyznania świadczenia oraz stanowiące podstawę ustalenia sytuacji rodzinnej, życiowej i materialnej. |
| 1. | oświadczenie do ustalenia wysokości indywidualnej dopłaty/innego świadczenia z ZFŚS; |
| 2. |  |
| 3. |   |
| Ponadto oświadczam, że: |
| Zapoznałam(em) się z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych obowiązującym w PWSZ w Koninie. |
| Wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. |
| Prawidłowość danych zawartych w niniejszym wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem w przekonaniu, że podanie nieprawdziwych danych spowoduje skutki prawne przewidziane w art. 82 - 88 Kodeksu cywilnego - w zakresie wad oświadczenia woli. |
|  |
|  |  |  |  |   |  |   |
|  |  |  |  | Data  |  | Podpis wnioskodawcy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| II CZĘŚĆ |
| Opinia Komisji Socjalnej. |
| Komisja Socjalna po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.  |
| wskutek przeprowadzonego głosowania: |
| s t w i e r d z a , że oświadczenie o średnim miesięcznym dochodzie przypadającym na jednego członka rodziny: \*\* |
|  |  | nie budzi wątpliwości | budzi wątpliwość |
| i o p i n i u j e wniosek: |
| 1/ pozytywnie i proponuje przyznać dopłatę do wypoczynku dzieci w kwocie: |   | złotych |
| 2/ negatywnie i proponuje odmówić przyznania dopłaty do wypoczynku dzieci: |   |
| Wskazać twierdzenia budzące wątpliwości: (w przypadku powzięcia wątpliwości dotyczących wiarygodności złożonego przez osobę uprawnioną oświadczenia)  |   |   |
|   |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podpisy członków Komisji Socjalnej biorących udział w posiedzeniu:  | 1.  | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III CZĘŚĆ |
| Decyzja Rektora w sprawie przyznania dopłaty do wypoczynku dzieci. |
| Przyznaję dopłatę do wypoczynku dzieci: |   | złotych |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Data  |  |  Podpis Rektora PWSZ w Koninie  |
| Odmawiam przyznania dopłaty do wypoczynku dzieci:  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |
|  |  |  | Data  |  |  Podpis Rektora PWSZ w Koninie  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* | *uzupełnić zgodnie z przeznaczeniem* | \*\* | *właściwe zaznaczyć* |