Załącznik nr 3b do Regulaminu ZFŚS w LO w Skawinie

…………………………………............................ Skawina, dnia…………………………. (imię i nazwisko wnioskodawcy )

……………………………………….................... ( pracownik adm., pracownik obsł., nauczyciel, itp. )

………………………………………………….... ( numer telefonu kontaktowego )

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego i niezorganizowanego dla dzieci pracownika z ZFŚS w LO w Skawinie**

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie mi dofinansowania wypoczynku moich dzieci.

2. Moja rodzina pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym składa się

 z ………………….osób, w tym………..…….dzieci:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko dziecka** | **Stopień pokrewieństwa**  | **Data urodzenia dziecka**  |
| 1  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |
|  3 |  |  |  |

3. Średnia miesięczna kwota brutto (przychody opodatkowane, nieopodatkowane, 500+, inne zasiłki, z gospodarstwa rolnego, z najmu, z alimentów itp. ) obliczona za okres minionego roku kalendarzowego (licząc z miesięcy przepracowanych), przypadająca na jednego członka mojej rodziny wynosi:

 …………………………………………………………………..

4. Załączniki : ..................................................................................................................

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

 ……………………….

 (podpis wnioskodawcy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA**

1. Komisja Socjalna przyznała dofinansowanie w wysokości : ……………………………………

2. Komisja Socjalna nie przyznała dofinansowania z powodu………………………………………

 Podpisy członków Komisji Socjalnej:

Skawina, dnia…………………………………… 1)……………………………………

2)……………………………………

 3)…………………………………...