**Załącznik Nr 7**

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 45 w Szczecinie z dnia 01.02.2018 r.

**……………………………………………………………..………………**

(Imię i nazwisko wnioskodawcy- pracownik / emeryt / rencista – określić/

**………………………………………………………………….…………**

/ Adres zamieszkania / korespondencji /

**……………………………..……………………………………………**

Telefon kontaktowy

**Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania**

**do indywidualnej formy wypoczynku zorganizowanego przez rodzinę / osobę samotną / we własnym zakresie**

Proszę o przyznanie mi dofinansowanie do indywidualnej formy wypoczynku letniego zorganizowanego przez rodzinę / osobę samotną / we własnym zakresie:

w okresie od dnia …………………….do dnia .....................

**Ja niżej podpisany Wnioskodawca oświadczam, że dochód przypadający   
na jednego członka rodziny wynosi …………...............zł**. **i, że jest on zgodny   
ze złożonym „Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej do celów ZFŚS” wg załącznika Nr 1 do Regulaminu ZFŚS.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprawdził/a……………………… | |  | ……………………………………………. | | |  |
| (data i podpis) | |  | (data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie) | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko | Pokrewieństwo |  | Miejsce pracy | Czas trwania nauki |  |
| Lp. |  | Nazwa szkoły |  |
| Dzieci – data urodzenia | | Bieżący rok nauki |  |
|  |  | Nazwa uczelni |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wnioskodawca |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Verte**

- 1 -

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczenia   
z ZFŚS w Szkole Podstawowej nr 45 w Szczecinie.

|  |  |
| --- | --- |
| Szczecin, dnia ………………………………… | …………………………………………………… |
|  | (czytelny podpis wnioskodawcy) |

**DECYZJA DYREKTORA**

\*) Przyznano dofinansowanie do indywidualnej formy wypoczynku zorganizowanego przez rodzinę / osobę samotną / we własnym zakresie w wysokości ………………zł.

\*) Nie przyznano dofinansowania do indywidualnej formy wypoczynku zorganizowanego przez rodzinę / osobę samotną / we własnym zakresie ……………………………….…………………………………….………..

(podać powód)

…………………………………………

(data i podpis dyrektora)

**\* niepotrzebne skreślić**

- 2 -