***Załącznik nr 2***

***do Regulaminu ZFŚS WIOŚ w Warszawie***

**…………………………………. ……………………………………..**

Imię i nazwisko wnioskodawcy Miejscowość *i* data

**………………………………………………**

Nazwa działu i stanowisko

**WNIOSEK   
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW WYPOCZYNKU**

**zorganizowanego:**

**a) przez firmy turystyczne;**

**b) we własnym zakresie**

Proszę o dofinansowanie kosztów wypoczynku letniego\*, zimowego\*, w innej formie\* dla mnie oraz członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących w gospodarstwie domowym \*:

(\* - niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień Pokrewień­stwa** | **Wiek dzieci** | **Planowany termin urlopu** | **Forma wypoczynku** | |
|  | **a** | **b** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* \* \***

**OŚWIADCZENIE   
O WYSOKOŚCI PRZYCHODÓW**

Oświadczam, że w roku ubiegłym (przed złożeniem wniosku), członkowie mojej rodziny (§ 4 pkt 8 Regulaminu) wspólnie zamieszkujący i prowadzący ze mną wspólne gospodarstwo domowe uzyskali przychody w następującej wysokości:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Imię i nazwisko** | **Przychód w zł. wg PIT** |
| Pracownik |  |  |
| Małżonek/ka |  |  |
| Dzieci uprawnione |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Razem przychód roczny w rodzinie |  |  |
| Średniomiesięczny przychód w rodzinie |  |  |
| Średniomiesięczny przychód na osobę w rodzinie. |  |  |

Do wniosku załączam:

Przychody przewyższających ostatnią górną granicę określoną w załączniku nr l do Regulaminu ZFŚS, wystarczy wpisać: powyżej kwoty ustalonej w tabeli dopłat.

**\* \* \***

**OŚWIADCZENIE   
O ODPOWIEDZILNOŚCI KARNEJ**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 2019 poz. 1950 ze zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne   
z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym czytelnym podpisem.**

*Art.  286.  [Oszustwo]*

*§  1.  Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania,*

*podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

................................ , dnia ........................ ..................................................

(miejscowość) (czytelny podpis oświadczającego)

**\* \* \***

**OŚWIADCZENIE   
O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 30 Regulaminu ZFŚS oraz że przekazałem/am tę informację wszystkim pełnoletnim osobom wskazanym na wniosku.

**……………………………………………**

(podpis wnioskodawcy)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROPOZYCJA ZAKŁADOWEJ KOMISJI ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

Podpisy członków Komisji ……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………….

w tym przedstawicieli związków zawodowych ……………………………………………………………………………….…………………..

Warszawa, …………………….……………. 20….. r.