

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość data

.....
adres zamieszkania: ulica, nr domu/mieszkania

.....
kod, miejscowość

.....
nr telefonu

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku osoby przebywającej na świadczeniu kompensacyjnym

.....
nr wniosku

Nr konta bankowego

**Proszę o przyznanie mi oraz uprawnionym członkom mojej rodziny dofinansowania wypoczynku
organizowanego we własnym zakresie.**

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne
rozporządzenie o ochronie danych)

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
(tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) .**

.....
podpis wnioskodawcy

Oświadczenie o dochodach

1. Oświadczenie o dochodach osiągniętych w roku poprzednim na podstawie zeznania skarbowego:

Członkowie rodziny*	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	Dochody *** PIT 37, rubryka 127; PIT 36 suma pozycji 222 i 223 PIT 40A poz.36
Wnioskodawca			
Współmałżonek			
Dzieci**			

2. Miesięczny dochód na członka rodziny****:

na podstawie punktu 1:

(słownie:)

.....
podpis wnioskodawcy

*zgodnie z §4 pkt. 2 rodz. II Regulaminu ZFŚS KCEZ-CKZiU

** w przypadku dzieci pełnoletnich konieczne jest przedstawienie zaświadczenia o uczęszczaniu do szkoły lub studiowaniu

*** PIT – informacja o dochodach na podstawie aktualnego druku zeznania o wysokości osiągniętego dochodu

****świadomy odpowiedzialności karnej art.233§1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228, 1907 i 1965 z póź. zm.)

Dyrektor wraz z przedstawicielami związków zawodowych działających w Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej im. Powstańców Śląskich – Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Katowicach działając zgodnie z obowiązującym regulaminem świadczeń socjalnych KCEZ-CKZiU i w oparciu o złożony wniosek imienny pracownika/emeryta/rencisty proponuje przyznać / nie przyznać świadczenie z ZFŚS

w wysokościzłotych

słownie

Protokół Komisji nr z dnia

Uwagi :

.....
.....
.....

Podpisy przedstawicieli związków zawodowych:

.....
.....
.....
.....

Akceptacja Dyrektora