

WNIOSEK nr O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU

(wniosek niekompletny nie będzie rozpatrywany i zostanie zwrócony Wnioskodawcy w celu uzupełnienia)

① wypoczynek indywidualny **PRACOWNIKA**

② wypoczynek dzieci i młodzieży

1. Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania tel.

(kod miejscowość ulica)

3. Data zatrudnienia od do *, jedn.org., wymiar etatu

4. Urlop bezpłatny* / wychowawczy* : TAK* od do, NIE*.

(dane za 12 m-cy wstecz od daty złożenia wniosku)

* niepotrzebne skreślić

5. Stan rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe¹⁾ w tym dzieci.

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	PESEL dziecka	Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania Wnioskodawcy
1.			
2.			
3.			
4.			

Dla dzieci powyżej 18 roku życia proszę dołączyć zaświadczenie o nauce.

6. Roczne przychody za 2012 rok :

a) wnioskodawcy (łącznie opodatkowane i nieopodatkowane)

b) współmałżonka (łącznie opodatkowane i nieopodatkowane)

7. Inne dodatkowe przychody opodatkowane i nieopodatkowane (całej rodziny) z tytułu (w przypadku braku źródła przychodu wpisać nie posiada):

a) stosunku pracy, działalności gospodarczej ²⁾ , działów specjalnych produkcji rolnej, wykonywania wolnych zawodów, umów zleceń i umów o podobnym charakterze, umów o dzieło, patentów, itp.	
b) prowadzenia gospodarstwa rolnego + dopłaty ³⁾	
c) przychodów kapitałowych oraz innych – w tym okresowo – uzyskiwanych przychodów, zwłaszcza z tytułu najmu lub dzierżawy i praw autorskich	
d) zasiłków - rodzinnych, pielęgnacyjnych, kombatanckich, dla bezrobotnych	
e) emerytur i rent (również rodzinnych) otrzymywanych z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych i z zagranicy, świadczeń przedemerytalnych	
f) alimentów, stypendiów, w tym świadczeń zagranicznych	
g) zapomóg, dofinansowań z ZFŚS	
h) świadczeń MOPS, dodatków mieszkaniowych i innych	
A. ŁĄCZNY ROCZNY PRZYCHÓD brutto rodziny	
B. Suma odliczeń od przychodu - tylko suma składek na ubezpieczenie społeczne	
ŚREDNI MIESIĘCZNY PRZYCHÓD NA OSOBE W RODZINIE (różnica A. – B., podzielić przez 12 miesięcy i przez ilość osób w rodzinie)	

¹⁾ rodzina jednoosobowa to: panna/kawaler, wdowa/wdowiec, rozwiedziona/rozwiedziony oraz osoby pozostające w separacji

²⁾ w przypadku wykazania braku źródła przychodu lub przychodu w kwocie niższej niż najniższa podstawa wymiaru składek obowiązujących osoby ubezpieczone do ustalenia przychodu przyjmuje się przychód (miesięczny) w wysokości nie niższej niż podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne. tj. 60% średniej krajowej - za 2012 r. kwota ta wynosi 2116,00 zł.

³⁾ przychód (miesięczny) z pracy w gospodarstwie rolnym na 1 ha przeliczeniowy wynosi 25% minimalnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej rok ubiegły – za 2012 r. kwota ta wynosi 888,00 zł.

POUCZENIE - we wniosku należy uwzględnić wszystkie opodatkowane i nieopodatkowane przychody członków rodziny (uprawnionego, jego małżonka i dzieci będących na utrzymaniu pracownika do 18 roku lub 25 roku życia, jeżeli uczą się albo studiuje i nie pracują i nie pobierają zasiłku) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Stwierdzenie nieprawdy w składanych przez wnioskodawcę dokumentach, skutkuje zwróceniem nieprawie pobranych świadczeń.

8. Potwierdzenie urlopu wypoczynkowego

Pan(i) ma prawo do urlopu wypoczynkowego za bieżący rok kalendarzowy w wymiarze dni (z wyłączeniem urlopu zaległego).

.....
podpis osoby upoważnionej w jedn. org.

Oświadczenia

*** Oświadczam, że w roku bieżącym będę korzystać z urlopu wypoczynkowego nie krótszego niż 14 dni kalendarzowych.**

Nie wykorzystanie urlopu wypoczynkowego w ilości 14 dni kalendarzowych skutkuje zwróceniem pobranego dofinansowania.

***Oświadczam, że w roku bieżącym moje dzieci będą korzystać z wypoczynku.**

**niepotrzebne skreślić.*

.....
data

.....
podpis Wnioskodawcy

9. Decyzją z dnia

a) przyznano dofinansowanie :

⇒ dla rodziny pracownika w kwocie zł

⇒ dodatkowe dla dzieci w kwocie zł

b) oddalono z powodu:

.....
.....

10. Łączna kwota dofinansowania zł

słownie zł :

.....
pracownik Sekcji Kadr

.....
podpis osoby upoważnionej