

WNIOSEK nrO 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 zamieszkaniatel.....

(kod miejscowość ulica)

3. Data zatrudnienia oddo*, jedn.org., wymiar etatu**4. Urlop bezpłatny* / wychowawczy* : TAK*** oddo....., **NIE***.

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

5. Stan rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe¹⁾ w tymdzieci.

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 opodatkowane i nieopodatkowane za 2013 rok :****a) wnioskodawcy ze stosunku pracy w PWR****b) współmałżonka ze stosunku pracy / lub emerytura / lub renta**

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 OSOBĘ 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 separacji²⁾ 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 2013 r. kwota ta wynosi 2228,00 zł.³⁾ przychód (miesięczny) z pracy w gospodarstwie rolnym na 1 ha przeliczeniowy wynosi 25% minimalnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej - za 2012 r. kwota ta wynosi 888,00 zł.

* niepotrzebne skreślić

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 studiują i nie pracują i nie pobierają zasiłku) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

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

8. Potwierdzenie urlopu wypoczynkowego

Pan(i) ma prawo do urlopu wypoczynkowego za bieżący rok kalendarzowy

w wymiarze dni (z wyłączeniem urlopu zaległego).

.....
czytelny podpis lub pieczęć 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 i 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