

.....
data wpływu wniosku

WNIOSEK

**o przyznanie dofinansowania z ZFŚS Zespołu Szkół Usługowo- Gospodarczych
w Pleszewie do wypoczynku:**

☐ **urlopowego „wczasy pod gruszą”**

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy - zajmowane stanowisko

.....
(adres zamieszkania)

☐ **letniego (dzieci osób uprawnionych)**

1.
imię i nazwisko dziecka uczącego się do 25 roku życia, data urodzenia
2.
imię i nazwisko dziecka uczącego się do 25 roku życia, data urodzenia
3.
imię i nazwisko dziecka uczącego się do 25 roku życia, data urodzenia

Do wniosku dołączam zaświadczenie o pobieraniu nauki/ kserokopię aktualnej legitymacji szkolnej lub studenckiej (dzieci powyżej 18 lat do 25 roku życia) oraz fakturę imienną potwierdzającą zakup formy wypoczynku.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Usługowo- Gospodarczych w Pleszewie oraz informacją o zasadach przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 (RODO). Uprawniony oświadcza, że pracodawca wydał Regulamin ZFŚS oraz został poinformowany, że Regulamin jest udostępniony do wglądu w księgowości Zespołu Szkół Usługowo- Gospodarczych w Pleszewie.

.....
miejscowość, data, czytelny podpis wnioskodawcy

Decyzja Pracodawcy o przyznaniu dofinansowania do wypoczynku

Przyznano/ nie przyznano dofinansowanie/a do wypoczynku

☐ urlopowego „wczasy pod gruszą”

☐ letniego (dzieci osób uprawnionych)

Grupa

Kwota dofinansowania zł (słownie złotych.....brutto).

Dofinansowanie określone w tabeli stanowiącej załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚŚ
Zespołu Szkół Usługowo- Gospodarczych w Pleszewie.

Uzgodniono:

.....
(podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej)

.....
(podpis Dyrektora)