

CZĘŚĆ „A” (wypełnia wnioskodawca)DOTYCZY
PRACOWNIKÓW**IMIĘ I NAZWISKO:****NR KOMPUTERA:****NR ZNACZKA:****ODDZIAŁ/SEKCJA/ZESPÓŁ:****NR TELEFONU:****WNIOSK**

**O DOFINANSOWANIE DO KOLONII LETNICH, ZIMOWISK, OBOZÓW, TURNUSÓW
REHABILITACYJNYCH ORAZ „ZIELONYCH SZKÓŁ” ZE ŚRODKÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Zwracam się o przyznanie dofinansowania do wypoczynku mojego dziecka
(imię i nazwisko), urodzonego/nej (data urodzenia) podczas pobytu na
(forma wypoczynku) w (miejsce wypoczynku) w terminie od do
..... organizowanego przez
(nazwa organizatora) zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Jastrzębskiej Spółki Węglowej SA.

Oświadczam, że:

- 1) ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym (razem z wnioskodawcą) wynosi.....
- 2)* średni miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie na podstawie deklaracji podatkowej za rok ubiegły:
 - a) jest niższy niż 1 500,00 zł
 - b) mieści się w przedziale od 1 500,01 do 3 000,00 zł
 - c) jest wyższy niż 3 000,00 zł.
- 3) dziecko/ci pozostaje/ą na moim utrzymaniu, a współmałżonek jest/nie jest* zatrudniony w JSW SA i nie pobiera takiego świadczenia,
- 4) zapoznałem/am się z art. 233 §1 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą a dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe,
- 5) przyjmuję do wiadomości, że dofinansowanie nastąpi po powrocie dziecka z wypoczynku i przedstawieniu faktury VAT lub dowodu wpłaty wystawionego zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Jastrzębskiej Spółki Węglowej SA,
- 6) w przypadku, gdy dziecko jest pełnoletnie zobowiązuję się do przedstawienia zaświadczenia ze szkoły o kontynuowaniu nauki w systemie dziennym oraz zapłacenia należnego podatku od dofinansowania do wypoczynku.

*Wyrażam zgodę na przelanie przyznanego mi dofinansowania na konto organizatora wypoczynku mojego dziecka.

LUB

*Oświadczam, że pokryję koszt wypoczynku mojego dziecka w całości i proszę o przelanie dofinansowania na moje konto osobiste.

EMERYT/RENCISTA

nr konta.....

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ „B” (wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację wniosku)

Wartość faktury VAT lub dowodu wpłaty	Wysokość dofinansowania	Naliczone dofinansowanie

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Jastrzębskiej Spółki Węglowej SA:

- 1)* przyznaje się dofinansowanie w wysokości.....
- 2)* nie przyznaje się dofinansowania.

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej
za realizację wniosku