

Koszalin, dnia:

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

Wniosek o dofinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowanie do wypoczynku mojego dziecka / dzieci¹:

.....data urodzenia:

.....data urodzenia:

.....data urodzenia:

Wypoczynek dziecka / dzieci trwał od: do tj dni

Pełna nazwa i adres organizatora wypoczynku:

Miejsce pobytu dziecka:

Do wniosku załączam ²:

.....
.....
.....
Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
podpis wnioskującego

¹ Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dzieci i młodzieży przysługuje dzieciom pracowników, emerytów i rencistów, o których mowa w § 7 ust. 1 i 2 Regulaminu ZFŚS, pozostające na ich utrzymaniu, tj:

- dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej pracowników oraz ich małżonków, o ile razem zamieszkują i nie ukończyły 18 lat, a jeśli pobierają naukę w szkołach lub uczelniach i nie osiągają stałego własnego dochodu do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat.
- niezdolne do samodzielnej egzystencji lub niezdolne do pracy bez względu na wiek

² do wniosku należy załączyć:

- dokument potwierdzającego zakup wypoczynku, z którego powinno jednoznacznie wynikać, kto jest organizatorem wypoczynku, w jakiej formie wypoczynek był zorganizowany i w jakim okresie, kto korzystał z tego wypoczynku, oraz kto wniósł opłatę za ten wypoczynek i w jakiej wysokości (fakturę, rachunek, umowę, itp.)
- dowód wpłaty za wypoczynek.

WAŻNE:

Warunkiem otrzymania świadczenia jest złożenie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, o którym mowa w § 9 Regulaminu ZFŚS (załącznik nr 3).

Decyzja Komisji Świadczeń Socjalnych:

Komisja Świadczeń Socjalnych na posiedzeniu w dniu na wniosek o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży ze środków ZFŚS, proponuje*

- Przyznać Wnioskodawcy świadczenie w wysokości złotych
- nie przyznać świadczenia.

Dochód osiągnięty przez Wnioskującego, wskazany w oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (załącznik nr 3) mieści się w progu dochodowym, o którym mowa w § 6 ust.2.

Uwagi Komisji Socjalnej:

.....
.....

.....
data i podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej

Opinia Zakładowej Organizacji Związków Zawodowych:

Wyraża / nie wyraża* zgody na przyznanie świadczenia ze środków ZFŚS SP 7 w Koszalinie Wnioskującemu w wysokości określonej przez Komisję.

Uwagi:

.....

.....
podpis przedstawiciela Związków Zawodowych

Decyzja Dyrektora

Przyznaję / nie przyznaję *świadczenie ze środków ZFŚS SP 7 w Koszalinie Wnioskodawcy w wysokości określonej przez Komisję.

Uwagi:

.....

.....
podpis Dyrektora

* niewłaściwe skreślić