Wrocław, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dane do kontaktu: numer telefonu, adres email)

Status zatrudnienia : **pracownik / emeryt \* CKU**

Stan cywilny : **osoba samotna / rodzina \***

**WNIOSEK O DOPŁATĘ DO URLOPU WYPOCZYNKOWEGO –**

**„WCZASY POD GRUSZĄ”**

Proszę o dofinansowanie do urlopu wypoczynkowego „wczasy pod gruszą” ,

na którym przebywałem(am)/będę przebywał(a) **\***

w terminie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , tj. \_\_\_\_\_ dni kalendarzowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Miejsce pracy, szkoła, uczelnia, nr leg. szkolnej, klasa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a), niniejszym oświadczam, że średni dochód brutto wszystkich ww. członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe,   
po przeliczeniu na jedną osobę na jeden miesiąc.

**wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych.**

Przyznane dofinansowanie proszę przekazać **: na moje konto bankowe / w gotówce \***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych, a także przepisy Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych CKU o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie. Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Centrum Kształcenia Ustawicznego we Wrocławiu, ul. Swobodna 73, 50-089 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting sp. z o.o.,   
   ul. Wyłom 16, 61-671 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych znajdują się na **www.cku.wroc.pl.**
2. Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie oświadczeniu będą przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 ze zmianami w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/680 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w z związku przetwarzaniem danych osobowych przez właściwe organy do celów zapobiegania przestępczości, prowadzenia postępowań przygotowawczych, wykrywania i ścigania czynów zabronionych i wykonywania kar, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylająca decyzję ramową Rady 2008/977/WSiSW.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* niepotrzebne skreślić*  (podpis osoby wnioskującej)

**PROPOZYCJA KOMISJI SOCJALNEJ**

W dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odbyło się posiedzenie Komisji ds. Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w sprawie rozpatrzenia ww. podania.

Podanie zaopiniowano pozytywnie / negatywnie**\*** i wnioskuje się o udzielenie dofinansowania w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych,

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

Przewodniczący Komisji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Członkowie: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECYZJA PRACODAWCY**

Przyznano dofinansowanie / Nie przyznano dofinansowania **\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis pracodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*

**UWAGA!**

Średni dochód brutto na osobę w rodzinie oblicza się jako wysokość wszystkich dochodów brutto uzyskiwanych przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie, za okres roku poprzedzającego złożenie wniosku w następujący sposób: przychód brutto minus koszty uzyskania przychodu dzielone przez liczbę miesięcy w roku (12)i przez liczbę osób w rodzinie.

Do wniosku muszą być dołączone zeznania podatkowe PIT za rok ubiegły, potwierdzające uzyskany dochód.

• W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego, podobnie jak przy świadczeniach rodzinnych (art. 5 ust. 8 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. – Dz. U. z 2006 r. Nr 139, poz. 992 ze zm.) przyjmuje się, że z 1 ha przeliczonego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz. U. z 2006 r. nr 136, poz. 969 ze zm.