

Data wypełnienia:

Imię i nazwisko

Jednostka organizacyjna

Stanowisko Data zatrudnienia

Nr telefonu

WNIOSEK
o dofinansowanie do imprez kulturalno-oświatowych i sportowo-rekreacyjnych pracownika

Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania do następujących wydarzeń kulturalno-oświatowych i sportowo-rekreacyjnych:

Lp.	Wydarzenie	Koszt udziału pracownika	Koszt udziału członka rodziny	Przyznane dofinansowanie (wypełnia Komisja Socjalna)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Podsumowanie				

Pouczenie: Podstawą przyznania dofinansowania jest udokumentowanie dokonania zakupu przez Wnioskodawcę poprzez złożenie imiennej faktury. W przypadku zakupu biletów również dla uprawnionego członka rodziny, Wnioskodawca powinien na fakturze odrębnie opisać kto był uczestnikiem wydarzenia wraz ze stopniem pokrewieństwa (osoby uprawnione wymienione są w § 8 ust. 3 Regulaminu ZFŚS). Wysokość dofinansowania określają Tabele dopłat. Wnioski należy składać do dnia **31 października** danego roku.

OŚWIADCZENIE

Liczba osób dorosłych w rodzinie:		Liczba dzieci do 18 roku życia:	Liczba dzieci do 26 roku życia – uczących się lub niepełnosprawnych (bez względu na wiek)
Wnioskodawca	1		
Współmałżonek/ka	TAK / NIE		

miesięczny **dochód*** przypadający na 1 osobę wynosi (**właściwe podkreślić**):

- a) do 3 300,00 zł b) 3 300,01 – 4 800,00 zł c) 4 800,01 – 6 300,00 zł d) powyżej 6 300,00 zł

***dochód** – zgodnie z § 2 ust. 7 Regulaminu ZFŚS należy przez to rozumieć przychód pomniejszony o zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne (znajdujące się w zeznaniu podatkowym – m. in. PIT-28, PIT-36, PIT-36L, PIT-37, PIT-40A/11A i inne).

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach a prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis)

Wniosek należy złożyć w Dziale ds. Pracowniczych i Socjalnych Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Opinia Komisji Socjalnej:

- Pozytywna – w wysokości:.....zł
- Negatywna – wymaga uzasadnienia:.....
- Wezwanie do przedłożenia PIT – zgodnie z § 9 ust. 4 Regulaminu

.....
(data)

.....
(podpisy członków Komisji)