#### załącznik nr 2 do Regulaminu Świadczeń Socjalnych

#### **WNIOSEK – o dofinansowanie wypoczynku dla pracownika**

***........................................................ PESEL....................................................***

#  /imię i nazwisko pracownika/

*................................................*

 */jednostka organizacyjna uczelni/*

Proszę o przyznanie dofinansowanie wypoczynku **w roku ……..**

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że w dniach od ................ do ............... ........ r. będę przebywać /przebywałam-em / na urlopie wypoczynkowym.
2. Liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie ....................

/współmałżonek wraz z dziećmi uczącymi się do lat 25 włącznie/.

1. Oświadczam, że średni miesięczny przychód na osobę w rodzinie, obliczony za ostatni rok podatkowy **ze wszystkich źródeł** /łącznie z przychodami osób przebywających we wspólnym gospodarstwie /.

**Wynosi …………….**

 *Można określić przedział kwotowy*

*(załącznik nr 1 do Regulaminu Świadczeń Socjalnych)*

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej.

|  |
| --- |
| Sprawdzono pod względem merytorycznymPrzewodniczący Komisji Socjalnej........................................................... |
| Brutto:   |

..........................................................

 data złożenia wniosku, podpis pracownika

Stwierdzam, że pracownik

korzystał/będzie korzystał z urlopu wypoczynkowego

...................................................

 /podpis prac. kadr/

### Stwierdzam, że pracownik nie korzystał

z dopłaty do wypoczynku w ……. r.

Potwierdzam zgodność zadeklarowanego przychodu

z przedstawioną przez wnioskodawcę dokumentację finansową \*

...................................................

 / podpis sekretarza komisji /

UWAGA!

1. *Wypoczynek nie może trwać krócej niż 14 dni kalendarzowych.*
2. *Zasady obliczania i* ***dokumentowania*** *przychodu określa paragraf 5 Regulaminu Świadczeń Socjalnych*

*\* Dokumentacja przy przychodzie do* ***3500 zł.***

[[1]](#endnote-1)

1. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez Uczelnię - przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym przyznano świadczenie - w celu przyznania pomocy materialnej z ZFŚS na podstawie ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

Przysługuje Państwu prawo do żądania: dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Podanie danych jest niezbędne w celu ustalenia prawa do pomocy materialnej. Konsekwencją niepodania danych będzie niemożność przyznania tej pomocy.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Szczegółowe informacje, w tym dane kontaktowe znajdują się na stronie internetowej: https://uodo.gov.pl [↑](#endnote-ref-1)