

Wniosek prosimy wypełniać drukowanymi literami

W N I O S E K

o przyznanie świadczenia z ZFŚS

1. Numer ewidencyjny pracownika UG
2. Nazwisko imię wnioskodawcy
3. Adres zamieszkania
ul. kod miejscowość
4. Miejsce pracy w UG
nazwa jednostki organizacyjnej
5. Stanowisko
data zatrudnienia w UG
6. Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS .
7. Liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie domowym
8. Jestem osobą samotną * : **TAK** - **NIE**
(sam/a prowadzę gospodarstwo domowe sam/a zamieszkuję)
9. Oświadczam, że łączny średni dochód ** brutto (z ostatniego miesiąca) z dochodami osób przebywających ze mną we wspólnym gospodarstwie wynosi miesięcznie na osobę zł
do 3500 PLN, do 4000 PLN (osoba samotna) *
powyżej 3500 PLN, powyżej 4000 PLN (osoba samotna) *

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności określonymi w art. 52 kodeksu pracy.

Wyrażam zgodę na potrącenie z przyznanej kwoty dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie mojego zadłużenia finansowego wobec Uczelni (zaległości w opłatach za zamieszkanie w hotelu asystenckim lub mieszkaniu służbowym itp.)

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz.926 ze zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański moich danych osobowych.

.....
(data złożenia wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić.

** Dochód po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe pracownika.
Od dochodu pracownik nie odlicza kosztów praw autorskich.

Przyznano następujące świadczenie:

- 1. Dofinansowanie do wypoczynku**
- 2. Karnet do Aquaparku**
- 3. Vouchery do kina**

Podpis pracownika Działu Pracowniczych Spraw Socjalno Bytowych

.....

Wniosek złożony po terminie nie będzie rozpatrywany !!!