

Szczecin,

.....
/imię i nazwisko/.....
/adres zamieszkania/.....
/adres zamieszkania/.....
/stanowisko służbowe/

nr tel. kontaktowego:

WNIOSEK**O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU LETNIEGO DLA WNIOSKODAWCY****(tzw. „wczasy pod gruszą”)**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi dofinansowania do wypoczynku indywidualnego (tzw. „wczasów pod gruszą”).

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1		wnioskodawca	
3			
4			
5			
6			
7			

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym:

(liczba osób)

***) Uwaga!**

- Do powyższej tabeli należy wpisać dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków - w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki, ale nie później jak do ukończenia 25 roku życia (po okazaniu zaświadczenia o kontynuowaniu nauki), o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych osobowych szczególnych kategorii, tj.: imienia (imion) i nazwiska, daty urodzenia, danych kontaktowych (adresu zamieszkania, numeru telefonu). Zostałem/łam poinformowany/a, iż Administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 9 im. kmdra ppor. Jana Grudzińskiego w Szczecinie. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 9 im. znajdują się na stronie internetowej pod adresem: <http://www.zs9szczecin.szkolna.net/informacja-rodo> w części: Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i że zostałem poinformowany o odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawdziwych danych.

Uwaga!

- Pracodawca zastrzega sobie możliwość weryfikacji danych zawartych w oświadczeniu.
- Za podanie danych niezgodnych z prawdą wnioskodawca oraz jego rodzina zostają pozbawieni prawa do korzystania ze świadczenia socjalnego, o które ubiegają się.

.....
/data i podpis wnioskodawcy/

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Średni dochód miesięczny brutto na 1 osobę w rodzinie (wg oświadczenia):zł.

Przyznana kwota dofinansowania:

.....

Dyrektor

Podpisy Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.