Wrocław, dnia .......................

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

*nazwisko i imię*

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

*nr ewidencyjny pracownika lub nr emerytury/renty nr telefonu*

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

*jednostka organizacyjna uczelni/Adres*

**W N I O S E K**

Proszę o przyznanie **dodatku wakacyjnego** w roku …………. i wypłacenie go z potrąceniem należnego podatku.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/am się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu** oraz, że średni miesięczny przychód na jednego członka gospodarstwa domowego **w roku ……..…** wyliczony według wzoru na odwrocie wniosku:\*

[ ] jest niższy niż **3000,00** zł

[ ] mieści się w przedziale od **3000,00** zł do **6000,00** zł

[ ] jest wyższy niż **6000,00** zł

1. Wyrażam zgodę na wypłatę II tury **dofinansowania wypoczynku** na zasadach określonych
w Regulaminie ZFŚS\*

[ ] TAK

[ ] NIE

1. Proszę o wypłatę świadczenia:\*

**⬜w kasie każdej placówki Banku PKO BP**

**⬜przesłanie na adres domowy** Ulica, numer …………………………..…… Kod …………

 Miejscowość ………………. Poczta …………………….. Gmina …………………….……

* przesłanie **na moje konto osobiste** w banku……………………...………………….. nr:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* *Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.*
* *Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) potwierdzam prawdziwość wyżej przedstawionych danych.*
* *Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, stanowiącą załącznik do niniejszego wniosku. Klauzula informacyjna o administratorze i prawach osoby, której dane osobowe są przetwarzane dostępna jest na stronie internetowej Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu pod adresem* [*https://upwr.edu.pl/pracownicy/dla-emerytow/zakladowy-fundusz-swiadczen-socjalnych*](https://upwr.edu.pl/pracownicy/dla-emerytow/zakladowy-fundusz-swiadczen-socjalnych) *oraz w Dziale Kadr i Płac, tj. w bezpośrednio w siedzibie uczelni.*

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

 *podpis wnioskodawcy*

***\* właściwe zaznaczyć X***

***Wypełnić tylko pozycje 6 i 7!***

**W Z Ó R**

**Wyliczenia średniego przychodu na jednego członka gospodarstwa domowego w roku ubiegłym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Roczny przychód w roku ubiegłym według PIT-ów ze wszystkich źródeł dochodów pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne : | …………………………………. |
| 2 |  Roczny przychód współmałżonka w roku ubiegłym według PIT-ów ze wszystkich źródeł dochodów pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne : | …………………………………. |
| 3 | Inne roczne przychody pozostałych członków gospodarstwa domowego według PIT-ów ze wszystkich źródeł pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne : | …………………………………. |
| 4 | Inne roczne przychody członków gospodarstwa domowego (renty, renty rodzinne, alimenty, zasiłki z tytułu rodzin zastępczych, stypendia itp.) pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne : | …………………………………. |
| 5 | Łączny roczny przychód członków gospodarstwa domowego (suma poz. 1-4) | …………………………………. |
| 6 | Ilość osób w gospodarstwie domowym w roku ubiegłym | …………………………………. |
| 7 | Średni przychód na jednego członka gospodarstwa domowego w roku ubiegłym | …………………………………. |

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

 *podpis wnioskodawcy*