*Załącznik nr 5 do Regulaminu z zarządzenia nr 254/2021   
Rektora Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu   
z dnia 28 grudnia 2021 roku*

Wrocław, dnia ................................

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

*nazwisko i imię*

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

*jednostka organizacyjna uczelni nr telefonu*

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

*nr ewidencyjny pracownika lub nr emerytury/renty*

**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 ***\* właściwe zaznaczyć X***

1. Wyrażam zgodę na wypłatę **dofinansowania wypoczynku zimowego** na zasadach określonych   
   w Regulaminie ZFŚS zgodnie z § 9 ust. 13\*

* TAK
* NIE ***\* właściwe zaznaczyć X***

1. Proszę o wypłatę świadczenia:

* **w kasie każdej placówki Banku PKO BP**
* **przesłanie na adres domowy** po potrąceniu opłaty pocztowej
* przesłanie **na moje konto osobiste** w banku……………………...………………….. nr:

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu rozpatrzenia wniosku i wypłaty świadczenia z ZFŚS.

Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

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

*podpis wnioskodawcy*

**Adnotacje Działu Kadr i Płac**

1. Kwota dofinansowania przysługująca według tabeli dopłat : .............................................

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

*podpis pracownika DKiP*

***Wypełnić tylko pozycje 6 i 7 !***

**W Z Ó R**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Roczny przychód stanowiący podstawę obliczania zaliczki  na podatek pracownika (emeryta lub rencisty)  w roku ubiegłym według PIT-ów ze wszystkich źródeł dochodów bez odliczania ulg podatkowych: | **……………………………………….** |
| 2. | Roczny przychód stanowiący podstawę obliczania zaliczki  na podatek współmałżonka w roku ubiegłym  według PIT-ów ze wszystkich źródeł dochodów  bez odliczania ulg podatkowych: | **……………………………………….** |
| 3. | Inne roczne przychody stanowiące podstawę obliczania zaliczki na podatek pozostałych członków gospodarstwa domowego według PIT-ów ze wszystkich źródeł bez odliczania ulg podatkowych | **……………………………………….** |
| 4. | Inne roczne przychody członków gospodarstwa domowego (renty, renty rodzinne alimenty, zasiłki z tytułu rodzin zastępczych, stypendia) | **……………………………………….** |
| 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** \* | **……………………………………….** |

\* **średni przychód** − łączna kwota przychodu ze wszystkich źródeł podlegających i niepodlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym osoby uprawnionej i wszystkich członków gospodarstwa domowego, **pomniejszona o składki na ubezpieczenie społeczne**, podzielona przez liczbę członków gospodarstwa domowego i podzielona przez 12 miesięcy.