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

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

*nazwisko i imię*

……………………………………………..  
*nr telefonu*....................................................................... .

*jednostka organizacyjna Uczelni/adres zamieszkania*

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

*nr ewidencyjny pracownika lub nr emerytury/renty*

**W N I O S E K**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do aktywności kulturalno-sportowej 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 wynosi: \*

jest niższy niż 3000,00 zł

mieści się w przedziale od 3000,00 zł do 6000,00 zł

mieści się w przedziale od 6000,01 zł do 9000,00 zł

jest wyższy niż 9000,00 zł ***\*właściwe zaznaczyć X***

1. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające skorzystanie z aktywności kulturalno-sportowej

- ………………………………………………………………

- ………………………………………………………………

- ………………………………………………………………

1. Proszę o wypłatę świadczenia:

**w kasie każdej placówki Banku PKO BP**

**przesłanie na adres domowy**

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*

**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 | ……………………………. |