

.....  
Nazwisko i imię

Rzeszów, dnia.....

.....  
Adres zamieszkania / telefon/

.....  
Jednostka zatrudnienia, stanowisko

.....  
Data zatrudnienia w UR - /wymiar etatu/

**W N I O S E K**  
**o wypłatę dofinansowania do wypoczynku w roku 2015**

Proszę o dofinansowanie wypoczynku dla mnie i niżej wymienionych dzieci

*dotyczy dzieci urodzonych do 31 grudnia poprzedniego roku, uczących się do 16 roku życia oraz uczących się lub studiujących, a nie osiągających własnych dochodów do 25-go roku życia.*

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Nazwa szkoły /uczelni
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Oświadczam, że miesięczny dochód netto** ( przychód po odjęciu kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatku należnego) **z PIT-u/ów za 2014 r.**

**na osobę w mojej rodzinie wynosi .....** **złotych.**

- Do dochodów zalicza się: (przychody po odjęciu kosztów uzyskania przychodu, składki ZUS – społeczne i zdrowotne oraz podatek należny) z tytułu: pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, emerytury lub renty- dane z PIT-ów za rok ubiegły dla wszystkich członków rodziny tj.: współmałżonka, dzieci.
- Ryczałt za wypoczynek przysługuje również współmałżonkowi niepracującemu, który sprawuje opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym o znacznym stopniu niepełnosprawności (kserokopia w załączeniu)
- Pracownik ds. socjalnych ma prawo żądać zaświadczenia ze szkoły lub uczelni.

Małżonkowie zatrudnieni w UR wpisują dzieci uprawnione do korzystania z ryczałtu tylko w jednym ze składanych wniosków.

•Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem zg. z art. 245 K.p.c. może być weryfikowana zgodnie z art. 253 K.p.c. oraz Regulaminu ZFŚS- Rozdz. C pkt. II p. 11

.....  
podpis pracownika

**Tabela grup dochodów dla pracowników i wysokości dofinansowania do wypoczynki letniego:**

<b>Dochód w 2014 r. na jednego członka rodziny (netto)</b>	<b>Wysokość świadczenia dla pracownika (brutto)</b>	<b>Wysokość świadczenia dla dziecka (brutto)</b>
0 - 1 500 zł	1 620,00 zł	900,00 zł
1 501 – 2 300 zł	1 450,00 zł	800,00 zł
2 301 – 3 400 zł	1 220,00 zł	700,00 zł
3 401 – 4 100 zł	1 070,00 zł	600,00 zł
4 101 – 5 400 zł	920,00 zł	500,00 zł

Na podstawie podanego przez pracownika miesięcznego dochodu na członka rodziny

zakwalifikowano Panią/Pana do ..... grupy dochodowej.

.....  
podpis pracownika ds. socjalnych