

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
Z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko pracownika (emeryta, rencisty)

.....

Przedszkole nrul.....Lublin

Adres zamieszkania.....

1.Dofinansowanie do wczasów (stacjonarnych-na terenie kraju we własnym zakresie).

Urlop wypoczynkowy od.....do.....

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Ostatni rok dofinansowania	Dane dotyczące dzieci Data urodzenia/Miejsce pobierania nauki		Uwagi
1						
2						
3						
4						

II. Dofinansowanie do kolonii, zimowisk, obozów itp.

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Ostatni rok dofinansowania	Data urodzenia	Miejsce pobierania nauki	Uwagi
1					
2					
3					

III. Pomoc materialna ,rzeczowa lub finansowa(dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej,rodzinnej i materialnej)

Uzasadnienie:

.....

IV. Dofinansowanie w zakresie działalności kulturalno-oświatowej i sportowo -rekreacyjnej.

Dotyczy.....

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Ostatni rok dofinansowania	Danie dzieci (data urodzenia ,miejsce pobierania nauki)		Uwagi
1						
2						
3						
4						

2. Łączne dochody (ze wszystkich źródeł) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wyniosły:

.....zł, słownie.....

Co w przeliczeniu na osobę w rodzinie stanowi.....zł

Słownie.....

Dochody oblicza się według poniższego wzoru:

Dochody brutto minus składka ZUS- (13,71%), minus koszty uzyskania przychodu za.....rok.

Emeryci i renciści podają wysokość emerytury, renty brutto.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności określonej w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Adnotacje dotyczące sposobu załatwiania wniosku o dofinansowanie do.....

1/ Pozytywnie(dot.cz. I, II, III)

a) Dofinansowanie wynosi.....%, z kwoty.....zł, tj.....

Dlaosób/osoby.

Kwota dofinansowania brutto.....zł.

Podstawa do podatkuzł, podatek.....zł, netto.....zł

b) Ekwiwalent za 1 dzień wypoczynku we własnym zakresie.....zł

wynosi.....zł. xdni, tj.....zł, dla.....osób.....zł.

Kwota dofinansowania brutto.....zł.

Podstawa do podatku.....zł, podatek.....zł. netto.....zł.

2/ Pozytywnie (dotyczy cz.

III):.....

.....

.....

w wysokościzł

3/Wniosek o.....załatwiony

odmownie

.....

(data podpis i pieczęć dyrektora przedszkola odpowiedzialnego

za przygotowanie dokumentacji i sprawdzenie dowodów).

Uzgodniono z zakładowa organizacją związkową

Zatwierdził

.....

(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)