

Adnotacje dotyczące sposobu załatwienia wniosku o dofinansowanie do:

1. Pozytywnie ( dot. Cz. I, II, IV)

a) Dofinansowanie wynosi .....% z kwoty..... zł, tj .....zł, dla .....osób/osoby.

Kwota dofinansowania brutto .....zł

podstawa do podatku ..... zł, podatek ..... zł.

netto ..... zł.

b) Ekwiwalent za 1 dzień wypoczynku we własnym zakresie wynosi ..... zł x 10 dni, tj.....zł, dla ..... osób - .....zł.

Kwota dofinansowania brutto ..... zł.

podstawa do podatku ..... zł, podatek .....zł.

netto ..... zł.

2. Pozytywnie ( dot. Cz. III)

....., w wysokości .....zł.

3. Wniosek o ..... załatwiony odmownie.

.....

( data, podpis i pieczęć dyrektora przedszkola odpowiedzialnego za załatwienie dokumentacji i sprawdzenie dowodów)

Uzgodniono z zakładową organizacją związkową:

Zatwierdził

( podpis i pieczęć dyrektora przedszkola)

WNIOSEK

o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko pracownika ( emeryta, rencisty)

Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi nr 12 w Lublinie

Adres zamieszkania

I. Dofinansowanie krajowego i zagranicznego wypoczynku osób uprawnionych/ wypoczynku organizowanego przez osobę uprawnioną we własnym \*

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

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewień -stwa	Ostatni rok dofinanso- wania	Dane dotyczące dzieci		Uwagi
				Data urodzenia	Miejsce pobierania nauki	
1.		Pracownik (emeryt, rencista)		X	X	
2.						
3.						
4.						

II. Dofinasowanie do krajowego i zagranicznego wypoczynku dzieci i młodzieży

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

\* niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie wnioskodawcy

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

Uzasadnienie:

[illegible]

Dotyczy emerytów i rencistów

Auto-wypłata\*

Świadczenie proszę przelać na konto\*:

[illegible]

IV. Dofinansowanie w zakresie działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej organizowanej na terenie kraju i zagranicy.

Dotyczy:

.....

.....

.....

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Dane dotyczące dzieci		Uwagi
			Data urodzenia	Miejsce pobierania nauki	
1.		Pracownik (emeryt, rencista)	X	X	
2.					
3.					
4.					

\*Niepotrzebne skreślić