

kod pracowniczy

Łódź, dn.

1. Nazwisko i imię
(wypełnić pismem drukowanym)
2. Miejsce pracy w UŁ (tel.)
3. Stanowisko data zatrud. w UŁ data zwolnienia
(dot. emerytów i rencistów UŁ)
4. Adres zamieszkania tel.
5. Czy współmałżonka/ek jest zatrudniony w UŁ lub jest emerytem/rencistą **tak/nie***
6. Oświadczam, że w roku moja rodzina osiągnęła następujący przychód brutto:
(w oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie przychody, bez względu na źródło z jakiego pochodzą, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych i pielęgnacyjnych oraz zasiłków pogrzebowych):

**OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM I ICH PRZYCHÓD
BRUTTO ŁĄCZNIE Z WNIOSKODAWCĄ**

Nazwisko i imię	Stopień pokrew.	Data urodz. dziecka	Miejsce pracy lub nauki	Wysokość przychodów
RAZEM PRZYCHÓD BRUTTO				
PRZYCHÓD MIESIĘCZNY BRUTTO NA 1 CZŁONKA RODZINY				

7. Proszę o najniższe dofinansowanie w związku z przekroczeniem górnej granicy przychodu na osobę ustalonej na dany rok kalendarzowy - **tak/nie***
8. Czy dziecko w bieżącym roku było uczestnikiem zimowisk lub miało dofin. do zimowisk - **tak/nie***
9. Czy dziecko będzie korzystało z kolonii lub dofinansowania do kolonii - **tak/nie***
10. Proszę o dofinansowanie do wczasów „**pod gruszą**” w terminie
dla siebie i następujących członków rodziny:
- a) e)
- b) f)
- c) g)
- d) h)

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku ujawnienia niezgodności podanych informacji będę zobowiązany/a do natychmiastowego zwrotu udzielonego świadczenia.

.....
podpis pracownika lub emeryta

11. Proszę o zakup skierowania **na wczasy** do
w terminie w Biurze
- dla siebie i następujących członków rodziny:
- a) e)
b) f)
c) g)
d) h)

OŚWIADCZENIE do pkt. 11

Wyrażam zgodę na potrącenie z moich poborów kwoty za zakupione przez Dział Socjalny dla mnie skierowanie wczasowe zgodnie z obowiązującą tabelą. W przypadku zakupu wczasów droższych niż ustalona na dany rok kalendarzowy górna granica skierowania, wyrażam zgodę na potrącenie kwoty wynikającej z różnicy cen. W przypadku rezygnacji z wczasów zakupionych przez Dział Socjalny, wyrażam zgodę na potrącenie pełnych kosztów z moich poborów.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku ujawnienia niezgodności podanych informacji będę zobowiązany/a do natychmiastowego zwrotu udzielonego świadczenia.

.....
podpis pracownika

Decyzja Komisji:

Przyznano dofinansowanie:

- **wczasów** dla osób
- **wczasów „pod gruszą”** dla osób

Podpisy członków Komisji

Kwituję odbiór skierowań wczasowych (podpis pracownika)