**Załącznik nr 2**

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

 *(imię i nazwisko uprawnionego)* (*miejscowość, data)*

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

 *(zajmowane stanowisko)*

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

 *(adres)*

**Pani/Pan\***

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

**Dyrektor**

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

 *(nazwa placówki)*

**Wniosek**

**o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego**

**ze środków ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego w formie wczasów\*\*:

* 1. zakupionych w biurach turystycznych,
	2. profilaktyczno-leczniczych, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,
	3. organizowanych we własnym zakresie, tzw. wczasów pod gruszą.

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie brutto za rok ……………………** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **Dochody łącznie** |  |

Średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: ………………….

***Proszę o uwzględnienie kwoty wolnej od podatku.***

***Osoba uprawniona może zrezygnować z ujawniania dochodów, deklarując przynależność do grupy osób o najwyższych dochodach.***

………………………………..

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wybrać odpowiedni wariant.

**Ustalenia Komisji Socjalnej**

Komisja Socjalna proponuje przyznać/ nie przyznać dofinansowania ze środków ZFŚS do wypoczynku urlopowego w formie: ……………………………\* w wysokości …………..……… słownie………………………………………..…………………………………..…………………..

Powyższą kwotę dofinansowania ustalono na podstawie tabeli stanowiącej załącznik nr 1 Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Pszennie

Uzasadnienie odmowy przyznania dofinansowania ze środków ZFŚS ……………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać przyczynę odmowy, zgodnie z przepisami Regulaminu ZFŚS)*

…………………………………..

  *(data i podpis przewodniczącego Komisji)*

**Uzgodniono:**

 ………………………………………..

*(podpisy przedstawicieli organizacji*

 *Związkowych)*

**Decyzja pracodawcy o udzieleniu dofinansowania do wypoczynku urlopowego**

Przyznaję/ nie przyznaję dofinansowania do wypoczynku urlopowego

…………………………………..

  *(podpis i pieczątka dyrektora placówki)*

*\*Wybrać odpowiedni wariant*