

.....  
pieczętka jednostki organizacyjnej

Data wpływu:

**W N I O S E K O P R Z Y Z N A N I E:**

**- dofinansowania do: koloni, półkolonii, obozów, zimowisk  
zakupionych indywidualnie przez osobę uprawnioną**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

2. Miejsce pracy: .....

3. Adres zamieszkania:

.....

5. Informacja o sytuacji materialnej wnioskodawcy:

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto (**dochód brutto=przychód–koszty uzyskania przychodu- składki na ubezpieczenie społeczne (ale przed zastosowaniem wszelkich odliczeń i ulg przewidzianych przez prawo podatkowe)**) na członka mojej rodziny za rok:..... wyniósł:

**Prawidłową odpowiedź zaznaczyć (podkreślić):**

1/ - do 1300 zł.

3/ - powyżej 3501 zł.

2/ - od 1301 zł. – 3500 zł.

**OPIS SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ WNIOSKODAWCY**

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

.....  
.....  
.....  
.....  
*Do wniosku załączam:*

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,  
świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 KK).*

*Wnoszę o wypłatę świadczenia:*

*- na rachunek bankowy*

*(numer konta:.....)*

.....  
*(data i podpis wnioskodawcy)*

***Przyznaje się dofinansowanie*** \* w wysokości .....zł.

***Odmawia się*** \*przyznania dofinansowania.

.....  
*Podpisy członków Komisji do Spraw Socjalnych*

.....  
*Podpis Pracodawcy*

*\*/niepotrzebne skreślić*

1) Za członka rodziny uważa się : małżonka, pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, o ile nie ukończyły 18 lat, a jeżeli pobierają naukę w formach szkolnych lub studiują – do ukończenia nauki lub studiów, nie dłużej jednak niż do ukończenia 26 roku życia ; osoby wobec których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności- bez względu na wiek;