

.....  
(imię i nazwisko nauczyciela)  
pracownika – emeryta\*  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres i telefon kontaktowy)

**Pani/Pan\***

.....  
**Dyrektor**

.....  
(nazwa szkoły)

**Wniosek  
o dofinansowanie do wypoczynku urlopowego  
ze środków ZFŚS**

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

- a) zakupionych w biurach turystycznych,
- b) profilaktyczno-leczniczych, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,
- c) organizowanych we własnym zakresie, tzw. wczasów pod gruszą.

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

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

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	Wysokość osiąganych dochodów za okres 01.01. – 31.12.2019 rok
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>Dochody łącznie</b>			

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

(Podajemy dochód brutto pracownika pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne PIT-37 – poz.111 , natomiast emeryturę lub rentę w pełnej wysokości)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowe nr 3 w Grudziądzu przy ul. Narutowicza 6 (na podstawie art. 6 ust 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wybrać odpowiedni wariant

**Numer konta bankowego -dotyczy emerytów:.....**