Załącznik Nr 25 do Reg. ZFŚS

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(PESEL / obcokrajowcy data urodzenia rrrr-mm-dd)

.....
(pracownik jednostki organizacyjnej lub emeryt / rencista / inna osoba objęta opieką Funduszu)

...../.....
(telefon kontaktowy / adres e-mail)

Adres zamieszkania:

☐☐-☐☐☐.....

.....

Data wpływu ……

Nr akt ……
(wypełnia pracownik Sekcji Socjalnej)

Wniosek

o przyznanie dofinansowania na cele kulturalne lub sportowo-rekreacyjno-rehabilitacyjne

(*właściwe odpowiedzi zakreślić* ☒)

Proszę o objęcie mnie w ……. roku dofinansowaniem:

☐ przeznaczonym na cele kulturalne
☐ przeznaczonym na cele sportowo-rekreacyjno-rehabilitacyjne

1. **Proszę o przydzielenie karnetu umożliwiającego korzystanie z pływalni Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (***karnet ważny 5 miesięcy,* ***kaucja zwrotna za karnet 25 zł)*:**

   ☐ 50 zł ☐ 100 zł ☐ 150 zł

2. **Oświadczam, że w przypadku, gdy karnet na zajęcia sportowo-rekreacyjne będzie kolejnym w br. świadczeniem otrzymanym przeze mnie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, przekraczającym w roku podatkowym kwotę zwolnioną z opodatkowania - wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia podatku dochodowego od ww. karnetu.**

3. **Oświadczam, że średni przychód i ewentualny dochód na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym w poprzednim roku podatkowym wynosił** …… **zł/osobę** (liczony zgodnie z zapisami § 11 ust. 5 i 6 Regulaminu ZFŚS – *w przypadku nie podania przychodu Komisja przyjmie, że średni przychód wnioskodawcy należy do grupy najwyższych przychodów*).

4. **Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.**

Olsztyn, dnia .....
(*data*)

.....
(*czytelny podpis wnioskodawcy*)

Wypełnia Sekcja Socjalna

5. **Wnioskodawca czasowo utracił prawo do korzystania ze środków Funduszu:**

   ☐ TAK ☐ NIE jeżeli TAK, to do kiedy? Do **31/12/20**…… roku.

6. **Wnioskodawca korzystał w ciągu ostatnich 5 lat ze środków Funduszu w zakresie opisanym w § 20 Regulaminu ZFŚS:**

   (jeżeli TAK, to podać rok - r, miesiąc - m i numer tygodnia - t)

   a) udział w zorganizowanym wyjeździe rekreacyjnym ☐ TAK ☐ NIE

   jeżeli TAK, to *(r/m/t)*: .....

   b) udział w wycieczce krajowej lub zagranicznej ☐ TAK ☐ NIE

   jeżeli TAK, to *(r/m/t)*: .....

   c) udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych i rehabilitacyjnych ☐ TAK ☐ NIE

   jeżeli TAK, to *(r/m/t)*: .....

   d) udział w zorganizowanej imprezie artystycznej ☐ TAK ☐ NIE

   jeżeli TAK, to *(r/m/t)*: .....

7. **Określenie możliwości przyznania świadczenia.**

   Grupa dochodowa wg Załącznika Nr 9 …… **roczna kwota dofinansowania** ……

Podpis pracownika Sekcji Socjalnej .....