

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

Data wpływu

Nr akt
(wypełnia pracownik Sekcji Socjalnej)

.....
(pracownik jednostki organizacyjnej)

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

Wniosek (P)
o przyznanie dofinansowania do wycieczki
organizowanej we własnym zakresie
(właściwe odpowiedzi zakreślić)

składany w roku 20..... po raz pierwszy (wypełnić pkt. 1-2, 4-7)

uzupełniający do wniosku złożonego w dniu /..... /20..... r. (wypełnić pkt. 1-3, ew. 4-7)

<input type="checkbox"/> własny	<input type="checkbox"/> na dzieci	planowany termin wycieczki: od /..... /20..... do /..... /20.....
Czy przekierować przyznane środki na zorganizowany wycieczkę dzieci? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Czy współmałżonek posiada uprawnienie do korzystania z Funduszu Uczelni? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	 (pieczętka i podpis kierownika jednostki)

1. Lista dzieci i młodzieży, dla których wnioskodawca ubiega się o przyznanie dofinansowania do wycieczki organizowanej we własnym zakresie (proszę uzupełnić pismem drukowanym):

Dane dzieci	<input type="checkbox"/> 1. osoba	<input type="checkbox"/> 2. osoba	<input type="checkbox"/> 3. osoba	<input type="checkbox"/> 4. osoba	<input type="checkbox"/> 5. osoba
Imię					
Nazwisko*					
Data urodzenia/...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Pobieranie nauki w formach szkolnych**	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczenie o niepełnosprawności***	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

* nazwisko dziecka podajemy tylko wtedy, kiedy jest inne niż nazwisko wnioskodawcy,

** należy załączyć zaświadczenie ze szkoły lub uczelni, gdy dziecko ukończyło 18 lat, a pobiera naukę w formach szkolnych – do końca roku kalendarzowego, w którym ukończy 25 lat,

*** należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności.

2. Czy okazane z wnioskiem roczne zeznania podatkowe są ostatnimi dokumentami, dotyczącymi wymienionych w nich osób, złożonymi w Urzędzie Skarbowym?

TAK NIE

3. Czy po dacie złożenia poprzedniego wniosku:

a) dokonano korekty w którymkolwiek z okazanych wcześniej zeznań podatkowych za rok ubiegły? TAK NIE (jeżeli TAK proszę wypełnić ponownie pkt. 5-7 wniosku)

b) zmieniła się liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym?

TAK NIE (jeżeli TAK proszę wypełnić ponownie pkt. 4 i 7 wniosku)

Olsztyn, dnia
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

4. Liczba osób – łącznie z wnioskodawcą – pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

5. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanych w roku poprzednim przychodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Oświadczam,

że w okresie od 01 stycznia do 31 grudnia 20..... roku, ja i osoby pozostające ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym uzyskały przychody:

(należy podać dane wszystkich osób, łącznie z wnioskodawcą, które uzyskały przychody i uwzględnić wszystkie przychody, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, włącznie z przychodami pochodzącymi z Unii Europejskiej, umów zlecenia lub o dzieło, otrzymywanych alimentów, stypendiów doktoranckich, emerytur i rent, dodatków mieszkaniowych, przychodów z tytułu najmu lub dzierżawy, zasiłków dla bezrobotnych, z wyłączeniem zasiłków rodzinnych i świadczeń udzielonych z Funduszu oraz odliczyć wypłacone alimenty)

Lp	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (§ 2 ust. 2 pkt. 8 Regulaminu)			Przychód w oparciu o roczne zeznanie podatkowe PIT składane do Urzędu Skarbowego	Potw. pracow. Sek. Socj.
	Imię	Nazwisko	Status*		
1			wnioskodawca		<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
Razem przychód					

* status osoby: współmałżonek, konkubent, konkubina, ojciec, matka, teść, teściowa, dziecko itd.

6. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanych w roku poprzednim dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (DOTYCZY TYLKO OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ LUB GOSPODARSTWO ROLNE).

Należy wykazać dochód uzyskany z gospodarstwa rolnego i dochód z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, jako:

- dodatkowego źródła
 - lub wyłącznego źródła jego uzyskania w przypadku jednej z osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym
- (należy wykazać faktycznie osiągnięte w 20..... roku dochody w wysokości jednak nie niższej niż została zadeklarowana do podstawy wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne)

Lp	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (§ 2 ust. 2 pkt. 8 Regulaminu)			Dochód w oparciu o roczne zeznania podatkowe	Potw. pracow. Sek. Socj.
	Imię	Nazwisko	Status*		
1					<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>
5					<input type="checkbox"/>
Razem dochód					

* status osoby: współmałżonek, konkubent, konkubina, ojciec, matka, teść, teściowa, dziecko itd.

7. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych oraz w przypadku nie wykorzystania urlopu zobowiązuję się do zwrotu pobranego świadczenia pieniężnego.

Wraz ze składanym wnioskiem należy okazać zaświadczenie z Urzędu Skarbowego lub potwierdzoną przez Urząd Skarbowy kopię rocznego zeznania podatkowego PIT wnioskodawcy i członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

