

.....  
*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

Data wpływu .....

Nr akt .....  
*(wypełnia pracownik Sekcji Socjalnej)*

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

## Wniosek

### o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży *(właściwe odpowiedzi zakreślić ☒)*

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

#### Proszę o przekazanie dofinansowania:

#### Adres zamieszkania:

□□ - □□□□  
 .....

- przekazem pocztowym po potrąceniu kosztów przesyłki,  
 gotówką w kasie banku,  
 przelewem na moje konto bankowe.

#### Nr konta bankowego:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

- składany w roku **20**..... po raz pierwszy *(wypełnić pkt. 1-3, 5-8)*  
 uzupełniający do wniosku złożonego w dniu ..... / ..... / **20**..... r. *(wypełnić pkt. 1-4, ew. 5-8)*

#### 1. Czy współmałżonek posiada uprawnienie do korzystania z Funduszu Uczelni?

TAK  NIE  NIE DOTYCZY

#### 2. Lista dzieci i młodzieży, dla których wnioskodawca ubiega się o przyznanie dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży *(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
Rodzaj wypoczynku****					

\* 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,

\*\*\*\* np. kolonie, obóz, wczasy itp. – należy załączyć faktury za zorganizowany wypoczynek.

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

TAK  NIE

#### 4. 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. 6-8 wniosku)*

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

TAK  NIE *(jeżeli TAK proszę wypełnić ponownie pkt. 5 i 8 wniosku)*

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

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

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

6. 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"/>
<b>Razem przychód</b>					

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

7. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące uzyskanych w roku poprzednim dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (DOTYCZY TYLKO OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA 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 zeznanie 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"/>
<b>Razem dochód</b>					

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

8. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych oraz w przypadku rezygnacji z opłaconego zorganizowanego wypoczynku dziecka zobowiązuję się do zwrotu pobranego na ten cel 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.

## 9. Załączniki:

- kserokopia dowodu osobistego (w przypadku osoby innej niż pracownik i przesłania wniosku pocztą lub przekazania przez inną osobę),
- kserokopia zaświadczenia z ZUS-u lub aktualny dowód wypłaty świadczenia potwierdzający pobierania świadczenia emerytalnego/rentowego/przedemerytalnego (przedstawiają kobiety poniżej 60. i mężczyźni poniżej 65. roku życia),
- zaświadczenia ze szkoły lub uczelni o pobieraniu nauki w formach szkolnych (gdy dziecko ukończyło 18 lat – do końca roku kalendarzowego, w którym ukończy 25 lat) – szt. ....,
- kopie orzeczeń o niepełnosprawności – szt. ....,
- faktury potwierdzające udział dziecka w zorganizowanym wypoczynku – szt. ....,
- inne: .....

Olsztyn, dnia .....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## Wypełnia Sekcja Socjalna

### 10. Wyliczenie przychodu na osobę we wspólnie prowadzonym gospodarstwie domowym.

$$\left\{ \left[ \left( \boxed{\phantom{000000}} + \boxed{\phantom{000000}} \right) - \boxed{\phantom{000000}} \right] / 12 \right\} / \boxed{\phantom{000000}} = \boxed{\phantom{000000}}$$

przychód z pkt. 6                      dochód z pkt. 7                      roczne kryterium socjalne                      liczba osób we wspóln. gosp. dom.                      śr. m-czyny przychód na osobę

### 11. Wymagane czynności dodatkowe:

- ponowne okazanie dokumentów
- złożenie wyjaśnień na piśmie
- dostarczenie dokumentów uzupełniających
- inne

### 12. Określenie możliwości przyznania świadczenia.

Grupa dochodowa wg Załącznika Nr 5 (Dz) .....  
(Tabela 5.1 kol. 1)

Roczna pula środków przysługującego dofinansowania na jedno dziecko .....  
(Tabela 5.1 kol. 3)

Podpis pracownika Sekcji Socjalnej .....

### 13. Przyznano dofinansowanie w kwocie ..... zł