

.....
(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)

Data wpływu

Wniosek

**o przyznanie skierowania uprawniającego
do korzystania z zakładowych obiektów socjalnych
(właściwe odpowiedzi zakreślić ☒)**

Adres zamieszkania:

□	□	-	□	□	□
---	---	---	---	---	---

- 7-dniowy pobyt w ośrodku wypoczynkowym w Sząbruku-Sile
 7-dniowy pobyt w ośrodku wypoczynkowym w Bałdach
 7-dniowy rejs na jachcie

1. Uczestnicy planowanego pobytu (proszę uzupełnić pismem drukowanym):

Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Pokrewieństwo / Powinowactwo
a).
b).
c).
d).
e).
f).
g).
h).
i).
j).

Łączna liczba osób

- 2. Planowany termin wypoczynku:** od/...../20..... do/...../20.....
- 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. Niniejszym zobowiązuję się, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, uiścić wpłatę gotówkową w terminie do 30 dni przed rozpoczęciem turnusu.**
- 5. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.**
- 6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w przedmiocie świadczeń udzielanych z ZFŚS UWM w Olsztynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

Olsztyn, dnia
(data).....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełnia jednostka właściwa ds. socjalnych

Wnioskodawca korzystał w ciągu ostatnich 5 lat z zakładowych obiektów socjalnych:

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

a) z turnusów w ośrodku wypoczynkowym w Sząbruku-Sile TAK NIE

jeżeli TAK, to (r/m/t):

b) z turnusów w ośrodku wypoczynkowym w Bałdach TAK NIE

jeżeli TAK, to (r/m/t):

c) z rejsów jachtem TAK NIE

jeżeli TAK, to (r/m/t):

Wnioskodawca czasowo utracił prawo do korzystania z zakładowych obiektów socjalnych:

TAK NIE

jeżeli TAK, to do kiedy? Do 31/12/20..... roku.

Decyzja Komisji Wypoczynkowo-Rekreacyjnej z dnia

Komisja postanowiła przyznać skierowanie na:

7-dniowy pobyt w ośrodku wypoczynkowym w Sząbruku-Sile,

7-dniowy pobyt w ośrodku wypoczynkowym w Bałdach,

7-dniowy rejs na jachcie,

w turnusie w dniach /..... /20..... – /..... /20.....

Komisja postanowiła wpisać wniosek na listę rezerwową w pozycji

Komisja postanowiła odrzucić wniosek o przyznanie skierowania z powodu:

braku miejsc,

okresowej utraty prawa do korzystania z zakładowych obiektów socjalnych,

inne:

Podpisy członków Komisji

1 5 9

2 6 10

3 7 11

4 8 12

Uwagi:

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