

.....
(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

Lp.	Imię i nazwisko
1
2
3
4
5

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 Rozporządzeniem 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 (Dz.Urz. UE. L nr 119, str. 1).

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:

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