

Załącznik Nr 25 do Regulaminu ZFŚS

<p>..... (imię i nazwisko wnioskodawcy)</p> <p>□□□□□□□□□□</p> <p>(PESEL / obcokrajowcy data urodzenia rrrr-mm-dd)</p> <p>..... (pracownik jednostki organizacyjnej lub emeryt / rencista / inna osoba objęta opieką Funduszu)</p> <p>..... (telefon kontaktowy / adres e-mail)</p> <p>Adres zamieszkania:</p> <p>□□ - □□□□</p> <p>.....</p>	<p>Data wpływu</p> <p>WNIOSEK o: DOFINANSOWANIE NA CELE KULTURALNE LUB SPORTOWO-REKREACYJNO-REHABILITACYJNE</p> <p>Proszę o objęcie mnie w roku dofinansowaniem:</p> <p><input type="checkbox"/> przeznaczonym na cele kulturalne <input type="checkbox"/> przeznaczonym na cele sportowo-rekreacyjne <input type="checkbox"/> przeznaczonym na cele rehabilitacyjne (właściwe odpowiedzi zakreślić <input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p>Wnioskodawca czasowo utracił prawo do korzystania ze środków Funduszu*: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE jeżeli TAK, to do kiedy? Do 31/12/20..... roku.</p> <p>* wypełnia jednostka właściwa ds. socjalnych</p>
--	--

1. Proszę o przydzielenie imiennego(-ych) karnetu(-ów) na korzystanie z usług rekreacyjnych i sportowych dla:

- mnie osobiście
- współmałżonka
- dziecku powyżej 15 r. ż. – liczba wnioskowanych osób
- dziecku poniżej 15 r. ż. – liczba wnioskowanych osób
- osoby towarzyszącej – liczba wnioskowanych osób

.....
(imię i nazwisko oraz status beneficjenta – współmałżonek; dziecko powyżej 15 r.ż.; dziecko poniżej 15 r.ż.- cały pakiet/basen; osoba towarzysząca)

.....
(imię i nazwisko oraz status beneficjenta – współmałżonek; dziecko powyżej 15 r.ż.; dziecko poniżej 15 r.ż.- cały pakiet/basen; osoba towarzysząca)

.....
(imię i nazwisko oraz status beneficjenta – współmałżonek; dziecko powyżej 15 r.ż.; dziecko poniżej 15 r.ż.- cały pakiet/basen; osoba towarzysząca)

.....
(imię i nazwisko oraz status beneficjenta – współmałżonek; dziecko powyżej 15 r.ż.; dziecko poniżej 15 r.ż.- cały pakiet/basen; osoba towarzysząca)

.....
(imię i nazwisko oraz status beneficjenta – współmałżonek; dziecko powyżej 15 r.ż.; dziecko poniżej 15 r.ż.- cały pakiet/basen; osoba towarzysząca)

koszt, którego(-ych) obciążę limit środków mojego rocznego dofinansowania na ten cel (ważność karnetu ograniczona czasowo – złożenie i pozytywne rozpatrzenie wniosku jest równoważne z obciążeniem przyznanego rocznego limitu).

- 2. Oświadczam, że w przypadku, gdy limit środków mojego rocznego dofinansowania przeznaczonych na pokrycie kosztów zakupu karnetu(-ów) na zajęcia sportowo-rekreacyjne będzie niewystarczający – zobowiązuję się do uiszczenia brakującej kwoty w kasie Uniwersytetu lub na konto Funduszu przed otrzymaniem karnetu(-ów).**
- 3. 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.**
- 4. 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).**
- 5. 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)

Podpis pracownika jedn. wł. ds. socjalnych