

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

□□□□-□□-□□

(data urodzenia rrrr-mm-dd)

.....
(wpisać jednostkę organizacyjną lub emeryt/rencista/inna osoba
objęta opieką Funduszu).....
(telefon kontaktowy - komórkowy)

Data wpływu

WNIOSEK o:

- ☐ dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie
- ☐ dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży¹⁾
- ☐ świadczenie dla dzieci
(właściwe odpowiedzi zakreślić ☒)

☐ składany w roku 20.....**Czy współmałżonek posiada uprawnienie do korzystania z Funduszu Uczelni?**

(zgodnie z § 9 ust. 1 pkt. 1 Regulaminu)

☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE DOTYCZY**planowany termin wypoczynku** (dotyczy Pracownika):

od / /20..... do / /20.....

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki)**Proszę o przekazanie dofinansowania do wypoczynku:**

- ☐ gotówką w kasie Uniwersytetu
- ☐ przelewem na moje konto bankowe

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

Dane dzieci	☐ 1. osoba	☐ 2. osoba	☐ 3. osoba	☐ 4. osoba	☐ 5. osoba
Imię					
Nazwisko ²⁾					
Data urodzenia	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....
Pobieranie nauki w formach szkolnych ³⁾	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Orzeczenie o niepełnosprawności ⁴⁾	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

¹⁾ np. kolonie, obóz, wczasy itp. – należy dołączyć imienne faktury za zorganizowany wypoczynek dziecka.

²⁾ nazwisko dziecka podajemy tylko wtedy, kiedy jest inne niż nazwisko wnioskodawcy,

³⁾ dotyczy dzieci od 18 do 25 r.ż. – należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły lub uczelni o nauce dziecka. Uprawnienie do świadczenia przysługuje do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko ukończy 25 lat, jednak nie dłużej niż do końca roku kalendarzowego, w którym ukończy naukę.

⁴⁾ należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności (do wglądu).





2. **Załączniki:**

- ☐ 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).
- ☐ orzeczenie o niepełnosprawności –
- ☐ faktury potwierdzające udział w zorganizowanym wypoczynku dziecka.

3. **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, a także w przypadku niewykorzystania urlopu zobowiązuję się do zwrotu pobranego świadczenia pieniężnego.

Olsztyn,
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA jednostka właściwa ds. socjalnych

Grupa dochodowa:	
-------------------------	--

Przyznano dofinansowanie:

do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie:	
PRACOWNIK	
DZIECI I MŁODZIEŻ (liczba dzieci x kwota)	
RAZEM:	

do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży	
DZIECI I MŁODZIEŻ (liczba dzieci x kwota)	
RAZEM:	

do Świadczenia dla dzieci	
DZIECI (liczba dzieci)	

Data i podpis pracownika jedn. wł. ds. socjalnych