

Łódź dnia

.....
pieczęć placówki

WNIOSEK o dofinansowanie do działalności sportowo-rekreacyjnej

1. Imię i nazwisko data ur..... stan cywilny.....

2. Adres zamieszkania

.....telefon.....

3. Miejsce pracy i stanowisko

4. Proszę o przyznanie mi świadczenia w postaci :

-dofinansowania do karty benefit systems

5. Wskazuję osobę towarzyszącą za którą ponoszę pełną odpłatność.

| Lp | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa |
|----|-----------------|-----------------------|
| | | |

6. Wraz ze mną zamieszkują następujący członkowie rodziny:

| Lp | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wiek | Źródło przychodu | Wysokość przychodu* |
|----|-----------------|-----------------------|------|------------------|---------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

* w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności – dochód z tego tytułu zgodnie z zapisami w Regulaminie ZFŚS § V pkt 7

7. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny przychód z ostatnich 3 miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosi zł, co w przeliczeniu na osób..... stanowi złotych na jedną osobę.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art.233 § 1 KK).

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pogotowie Opiekuńcze nr 1 w Łodzi 92-101 ul.Krokusowa 15/17, zwane dalej PO1

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
- podanie PO1 danych osobowych jest dobrowolne.

Adnotacje Komisji Socjalnej :

8. Komisja Socjalna przy Pogotowiu Opiekuńczym nr 1 w Łodzi postanowiła przyznać/nie przyznać Panu/i dofinansowanie/ dopłatę do działalności sportowo-rekreacyjnej.

9. Dofinansowanie

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1.

2.

3.

4.