

**WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów „wczasów pod gruszą”**

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy (pracownika/ emeryta)

.....
stanowisko służbowe (dotyczy pracowników)/ emeryt

Informacja o członkach rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe:

Imię i nazwisko	pokrewieństwo	data urodzenia dziecka

**Dochód brutto na jednego członka rodziny z deklaracji rozliczeniowej za rok podatkowy:
w moim gospodarstwie domowym mieści się w przedziale:**

- ☐ do 3.010,00 zł
- ☐ pomiędzy 3.011,00 zł – 4.000,00 zł
- ☐ powyżej 4.001,00 zł

Uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 286 ustawy z dnia 06.06.1997 Kodeksu Karnego oświadczam , że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Administratorem danych osobowych jest IX Liceum Ogólnokształcące w Gdyni. Dane będą przetwarzane w celu udzielenia świadczenia wynikającego z ZFŚS. Szczegółowe informacje dot. przetwarzania danych osobowych dostępne są w klauzuli informacyjnej pod adresem <https://lo9.gdynia.pl/o-szkole/zakladowy-fundusz-swiadczen-socjalnych/> lub u osoby przyjmującej wniosek w sekretariacie/bibliotece.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Propozycja Komisji Socjalnej:

Zatwierdzono:

przyznana kwota:

.....
data i podpis dyrektora szkoły