

WNIOSEK
o przyznanie refundacji kosztów „wczasów pod gruszą”

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

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

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

- do 4.600,00 zł
- pomiędzy 4601,00 zł – 6000,00 zł
- powyżej 6000,00 zł

UWAGA ! DOTYCZY NAUCZYCIELI – EMERYTÓW:

dochód za poprzedni rok podatkowy (z PiTu)

Upředzony/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/wp-content/uploads/2022/11/Klauzula_informacyjna_ZFSS.pdf lub u osoby przyjmującej wniosek w sekretariacie

data:

.....
podpis wnioskodawcy

Propozycja Komisji Socjalnej:

Zatwierdzono:

Przyznana kwota:.....

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)