*Załącznik nr 2 do regulaminu ZFŚS w ZSEiT w Olsztynie*

**WNIOSEK  
O PRZYZNANIE DOPŁATY DO WYPOCZYNKU**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………...…..

Ilość osób pozostających na wyłącznym utrzymaniu:……………......................

1. Proszę o przyznanie dofinansowania do:
2. wczasów turystycznych,
3. wypoczynku dzieci:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Imię i nazwisko dziecka** | **Data urodzenia dziecka** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia   
6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny *(tekst jedn.: Dz.U. z 2019 poz. 1950 z późn. zm.)* potwierdzam prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

Olsztyn, dnia………………………

…………………………………..

*(czytelny podpis)*

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego   
i prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe w** ……………………… **roku mieści się w przedziale :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedział dochodu** | **Wysokość dochodu** | Zaznaczyć właściwe znakiem  **„ X ”** |
| I przedział | Do minimum socjalnego **- 1 381,29**  **zł.** |  |
| II przedział | od **1 381,29 zł. do 4 242,00zł**. |  |
| III przedział | Powyżej  **4 242,01 zł.** |  |

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia   
6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny *(tekst jedn.: Dz.U. z 2019 poz. 1950 z późn. zm.)* potwierdzam prawdziwość wyżej przedstawionych danych.

Olsztyn, dnia………………………  
…………………………………..

*(czytelny podpis)*