

WNIOSK O DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU DZIECKA

Imię i nazwisko: _____

Jednostka/wydział: _____ Telefon: _____

Stanowisko/status (np. referent, emeryt, stan spoczynku): _____

**PROSĘ O PRYZNANIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU DZIECKA POZOSTAJĄCEGO NA MOIM UTRZYMANIU,
ZA ROK W KTÓRYM SKŁADANY JEST WNIOSK**

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka: _____ Data urodzenia: _____

Potwierdzam, iż wskazane we wniosku dziecko, pozostające na moim utrzymaniu, spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków jaki jest niezbędny do ubiegania się o w/w dofinansowanie (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X):

- wiek dziecka mieści się w przedziale od ukończenia 2 roku życia do dnia ukończenia 18 roku życia
- wiek dziecka mieści się w przedziale od ukończenia 18 roku życia do dnia ukończenia 25 roku życia i dziecko kontynuuje naukę w systemie dziennym
- dziecko od ukończenia 2 roku życia z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Uprzedzony/a o odpowiedzialności regulaminowej, karnej i cywilnej za złożenie niezgodnych z prawdą danych oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią aktualnie obowiązującego Regulaminu ZFŚS oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby ZFŚS.
2. Spełniam kryterium osoby uprawnionej do korzystania z świadczeń socjalnych, wskazane w aktualnie obowiązującym Regulaminie ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Katowicach.
3. W przypadku pobrania niezasadnie świadczenia socjalnego, wyrażam zgodę na potrącenie go (wraz z należnymi odsetkami) z mojego wynagrodzenia oraz innych należnych mi od pracodawcy świadczeń.

(data i podpis wnioskodawcy)