

.....
nazwisko i imię, PESEL, nr telefonu do kontaktu

.....
data wpływu

PRACOWNIK

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA USŁUG I ŚWIADCZEŃ
SŁUŻĄCYCH WZMACNIANIU POTENCJAŁU FIZYCZNEGO I KULTUROWEGO:¹**

- biletów z tytułu udziału w wydarzeniach kulturalno-oświatowych
 opłat z tytułu korzystania z usług sportowych lub rekreacyjnych
w okresie od do

Proszę o przyznanie dofinansowania usług i świadczeń służących wzmocnieniu potencjału fizycznego i kulturowego:¹

- mnie mojemu dziecku/dzieciom innym osobom uprawnionym

Liczba osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe wynosi

	Nazwa usługi/świadczenia	Nazwa i miejsce placówki świadczącej usługę	Cena jednostkowa	Liczba biletów/usług	Wartość usługi/świadczenia
Wnioskodawca					
Dziecko/Uprawniony (imię i nazwisko) (data urodzenia)					
Dziecko/Uprawniony (imię i nazwisko) (data urodzenia)					
Dziecko/Uprawniony (imię i nazwisko) (data urodzenia)					

I. Oświadczenia wnioskodawcy:

Zgodnie z procedurą określoną w Regulaminie ZFŚS proszę o wypełnienie części A lub B wniosku.

CZĘŚĆ A:²

Oświadczam, że dochód przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym jest zgodny z dochodem wykazanym w złożonym przez mnie w bieżącym roku kalendarzowym wniosku o przyznanie

(nazwa świadczenia)

.....
data i podpis wnioskodawcy

¹ zaznacz znakiem „X” odpowiedni kwadrat

² część A wypełnia osoba, która w danym roku kalendarzowym wystąpiła z wnioskiem o inne świadczenie socjalne, przyznawane w oparciu o wysokość dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym w poprzednim roku kalendarzowym – w takim przypadku sytuacja materialna wnioskodawcy nie jest ponownie badana

CZĘŚĆ B:³

1. Oświadczam, że znane mi są warunki przyznania przedmiotowego świadczenia, w tym, że nieudokumentowanie osiągniętego przychodu skutkuje przyznaniem najniższego dofinansowania w danym roku kalendarzowym lub brakiem dofinansowania.
2. Oświadczam, że **otrzymuję/nie otrzymuję**⁴ zgodnie z ustalonym wyrokiem lub ugodą sądową alimenty/ów w wysokości zł miesięcznie, **płacę/nie płacę**⁴ alimenty/ów zgodnie z wyrokiem lub ugodą sądową w wysokości zł miesięcznie.
3. **Przedkładam/nie przedkładam**⁴ do wglądu deklaracje/i podatkowe/yh za rok ubiegły.
4. Oświadczam, że średni miesięczny przychód, z uwzględnieniem rocznej wartości:
 - świadczenia wychowawczego (Rodzina 500+) przysługującego na każde uprawnione dziecko (do ukończenia 18. roku życia) w łącznej kwocie zł,
 - rodzinnego kapitału opiekuńczego przysługującego na drugie i każde kolejne dziecko w wieku od 12. do 35. miesiąca życia w łącznej kwocie zł,
 - świadczenia dobry start (300+) przysługującego na każde uczące się dziecko w wieku do 20. roku życia, a w przypadku dziecka z niepełnosprawnością – do 24. roku życia, w łącznej kwocie złprzypadający na 1 osobę prowadzącą ze mną wspólne gospodarstwo domowe osiągnięty w roku kalendarzowym poprzedzającym wystąpienie o przyznanie świadczenia wynosi (w tys. zł):⁵

do 2 do 3 do 4 do 6 powyżej 6
5. Oświadczam, że **pozostaję/nie pozostaję**⁶ w związku małżeńskim/partnerskim.
6. Oświadczam, że **sprawuję/nie sprawuję**⁶ prawną/ej opiekę/i nad osobą dorosłą, niezdolną do samodzielnej egzystencji, o której mowa w § 4 ust. 1 pkt 4 Regulaminu.
7. Przedkładam dokument/y (fakturę, rachunek, bilety, przelew bankowy) potwierdzające poniesienie kosztów związanych z korzystaniem z usług/świadczeń służących wzmocnieniu potencjału fizycznego i kulturowego oraz oświadczam, że osobiście skorzystałam/em z wyżej wymienionych usług/impres/wydarzeń.
8. Oświadczam, świadoma/y odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....
data i podpis wnioskodawcy

³ część B wypełnia osoba, która w danym roku kalendarzowym występuje po raz pierwszy o przyznanie świadczenia socjalnego, przyznawanego w oparciu o wysokość przychodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym w poprzednim roku kalendarzowym

⁴ niewłaściwe skreślić

⁵ zaznacz znakiem „X” odpowiedni kwadrat

⁶ niewłaściwe skreślić

II. Informacje pracownika odpowiedzialnego za obsługę spraw socjalnych:

1. Weryfikacja wysokości przychodu przypadającego na 1 osobę prowadzącą z uprawnionym wspólne gospodarstwo domowe:

CZĘŚĆ A:⁷

Na podstawie weryfikacji złożonego wcześniej wniosku o przyznanie

miesięczny przychód na osobę wynosi (w tys. zł):⁸

do 2 do 3 do 4 do 6 powyżej 6

CZĘŚĆ B:⁹

Na podstawie przedłożonych dokumentów:⁸

- zaświadczenia/ń z Urzędu Skarbowego
- deklaracji podatkowej/ych
- decyzji o przyznaniu zasiłku, w tym pielęgnacyjnego
- orzeczenia o niepełnosprawności lub niezdolności do samodzielnej egzystencji
- zaświadczenia/ń o kontynuowaniu nauki
- wyroku sądowego/ugody sądowej
- innych

oraz po doliczeniu – w przypadku posiadania dzieci – rocznej wartości:

- świadczenia wychowawczego (Rodzina 500+) przysługującego na każde uprawnione dziecko (do ukończenia 18. roku życia) w łącznej kwocie
- rodzinnego kapitału opiekuńczego przysługującego na drugie i każde kolejne dziecko w wieku od 12. do 35. miesiąca życia w łącznej kwocie
- świadczenia dobry start (300+) przysługującego na każde uczące się dziecko w wieku do 20. roku życia, a w przypadku dziecka z niepełnosprawnością – do 24. roku życia, w łącznej kwocie

miesięczny przychód na osobę wynosi (w tys. zł):⁸

do 2 do 3 do 4 do 6 powyżej 6

2. Wykaz przedłożonych dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów:

- 1)
- 2)
- 3)

3. Wysokość przyznanego dofinansowania z ZFŚS na wzmocnienie potencjału fizycznego i kulturowego:

Obowiązujący w danym roku limit dofinansowania z Funduszu dla przychodu w przedziale tys. zł wynosi:

Dotychczasowe wykorzystanie przysługującego dofinansowania:

- wnioskodawca – zł
- dzieci/uprawnieni (łącznie) – zł

⁷ należy wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawca w danym roku kalendarzowym występuje z wnioskiem o kolejne świadczenie socjalne przyznawane w oparciu o wysokość przychodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym w poprzednim roku kalendarzowym – ustalenie sytuacji materialnej wnioskodawcy potwierdzone w procesie ubiegania się o wcześniej przyznane świadczenie uznaje się za wiążące

⁸ zaznacz znakiem „X” odpowiedni kwadrat

⁹ należy wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawca w danym roku kalendarzowym występuje po raz pierwszy o przyznanie świadczenia socjalnego przyznawanego w oparciu o wysokość przychodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym w poprzednim roku kalendarzowym

Pozostało:

- wnioskodawca – zł
- dzieci/uprawnieni (łącznie) – zł

Ustalenie wysokości dofinansowania wnioskowanych opłat:

Wnioskowano o przyznanie:

- wnioskodawca – zł
- dzieci/uprawnieni (łącznie) – zł

Przyznano dofinansowanie w wysokości:

- wnioskodawca – zł
- dzieci/uprawnieni (łącznie) – zł

Katowice, dn.

.....
podpis pracownika ds. socjalnych