

Załącznik nr 2 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

**Wniosek  
o dofinansowanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych  
do wypoczynku dzieci i młodzieży lub pobytu na leczeniu  
sanatoryjnym zorganizowanego przez podmiot prowadzący działalność  
w tym zakresie**

..... dnia.....r.  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_  
Komórka organizacyjna

**PWSTE w Jarosławiu**

Proszę o przyznanie dofinansowania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych do pobytu , wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego przez podmiot prowadzący działalność w tym zakresie, dla:

	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka

Załączam :

rachunek nr .....dnia:.....201...r.

rachunek nr .....dnia:.....201...r.

rachunek nr .....dnia:.....201...r.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z 27 kwietnia 2016r. – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez PWSTE w Jarosławiu danych osobowych udostępnionych wraz z niniejszym wnioskiem w celu przyznania pomocy materialnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych PWSTE w Jarosławiu.

Data i podpis.....

Potwierdzam, że podane przez mnie dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby uprawnionej)

#### **Wniosek Komisji Socjalnej:**

Przyznać dofinansowanie w wysokości jak niżej \* / nie przyznać dofinansowania\*

2. Przyznano dofinansowanie dla dziecka / .....  
dzieci

- w kwocie.....

3. Liczba osób korzystających  
dofinansowania.....

4. Ogółem dofinansowanie brutto  
.....

Nie przyznano prawa dofinansowania,  
gdyż.....

Komisja socjalna dnia:.....

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontrasygnata Kwestora

Jarosław, dnia.....r.

Zatwierdzam / nie zatwierdzam\*

\_\_\_\_\_  
*podpis*  
\* Niepotrzebne skreślić