

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS:

- wypoczynek dzieci i młodzieży*
- paczki dla dzieci w wieku 0-15 lat*
- działalność kulturalno-oświatowa i sportowo-rekreacyjna*
- zabiegi rehabilitacyjne, wczasy profilaktyczno-lecznicze, pobyt w krajowym sanatorium*
- opieka nad dziećmi do lat 5 w żłobkach lub w klubach dziecięcych, w przedszkolach*

.....
(imię i nazwisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres zamieszkania)

1. Dane wnioskodawcy i członków rodziny:

członek rodziny:

- **zamieszkujące we wspólnym gospodarstwie domowym dzieci** własne, współmałżonka, przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej oraz pozostające na utrzymaniu wnuki i rodzeństwo – do ukończenia 18 lat, a jeżeli uczęszczają do szkoły, do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do dnia ukończenia 25 lat oraz dzieci będące osobami niepełnosprawnymi, bez względu na wiek, jeżeli inwalidztwo zostało stwierdzone do dnia ukończenia 18 lat,
- **małżonek**, wspólnie zamieszkujący razem z osobą uprawnioną i wspólnie z nią prowadzący gospodarstwo domowe.

lp.	imię i nazwisko	data urodzenia	stopień pokrewieństwa
1.	wnioskodawca		-----
2.			
3.			
4.			
5.			

2. Oświadczam, że średni miesięczny przychód na osobę w rodzinie, uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym mieści się w przedziale*:

średni miesięczny przychód na osobę w rodzinie:

- a) kwota wynikająca z podzielenia rocznych przychodów wszystkich uprawnionych członków rodziny oraz partnerów zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym przez liczbę osób w rodzinie oraz przez 12 miesięcy.

do przychodu wlicza się w szczególności:

- a) przychód podlegający opodatkowaniu, wskazany w rocznym zeznaniu podatkowym PIT, z zastrzeżeniem pkt.e
b) zasiłek dla bezrobotnych – wysokość brutto
c) emerytury, renty inwalidzkie, renty rodzinne – wysokość brutto
d) przychody tj. zasiłek rodzinny, pielęgnacyjny i inne dodatki, w tym świadczenie wychowawcze z programu „Rodzina 500+”, stypendia i alimenty, przychody z gospodarstwa rolnego,
e) dochód z działalności gospodarczej tj. różnica pomiędzy przychodem a kosztami jego uzyskania.

- do 2 500,00
 2 500,01 – 3 500,00
 3 500,01 – 4 500,00
 powyżej 4 500,01

3. Oświadczam, że Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych Zarządu Dróg Wojewódzkich w Gdańsku jest /nie jest* jedynym źródłem, z którego korzystam ze zwolnienia podatkowego zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt. 67 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2010r. nr 51, poz. 307 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność regulaminowa i prawna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą.

dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć m.in.:

oświadczenie rodzica o kontynuacji nauki w przypadku dzieci powyżej 18-go roku życia (wymagane co semestr)

TERMIN SKŁADANIA WNIOSKÓW – do 20 maja każdego roku

*zaznaczyć właściwe