

**WNIOSEK O ZAKWALIFIKOWANIE DZIECKA
NA KOLONIE, OBÓZ, ZIMOWISKO**

1. Nazwisko i imię

PESEL																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Jednostka organizacyjna.....

3. Stanowisko, data zatrudnienia SGGW.....

4. Adres zamieszkania.....

5. Nr telefonu kontaktowego.....

6. Wnoszę o dofinansowanie wycieczki na rzecz:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień Pokrewieństwa	Dzieci – data urodzenia nazwa szkoły
1.			
2.			
3.			
4.			

7. Oświadczenie o przychodach za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia (roczny przychód):

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą):

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa (wnioskodawca, dzieci: data urodzenia i nazwa szkoły)	Roczny przychód w PLN
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny przychód za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia na osobę w gospodarstwie domowym wynosi:

*(Suma rocznych przychodów osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę tych osób oraz przez 12 miesięcy)*Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym aktualnie: bez zmian/
zmiana:.....**8. DANE DZIECKA WYJEŻDŻAJACEGO NA KOLONIE, OBÓZ, ZIMOWISKO**

Nazwisko i imię:

PESEL																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia, nazwa szkoły,

klasa:.....

Miejscowość i termin wycieczki:

Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w SGGW oraz klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania moich powyższych danych osobowych i potwierdzam ich wiarygodność własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej.

Warszawa, dnia

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data wpływu wniosku do Sekcji Socjalnej:

WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI SOCJALNEJ:

1. Średni miesięczny przychód na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, zgodnie ze złożonym oświadczeniem o przychodach za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia wynosi:

.....

2. Zgodnie z Regulaminem dofinansowanie do kolonii / obozu / zimowiska* wynosi:

(kwota dofinansowania).....

.....

3. Opłata za kolonię / obóz / zimowisko* wynosi

.....

Data:.....

.....
podpis pracownika Sekcji Socjalnej

* niepotrzebne skreślić