**Wypełnić drukowanymi literami – druk obustronny** *Załącznik Nr 8 do Regulaminu ZFŚS*

……………………………………….

Identyfikator Pracownika

………………………………...........

Imię i nazwisko

………………………………………

Stanowisko/Komórka organizacyjna

………………………………………

nr tel. kontaktowego

## KOMENDANT WOJEWÓDZKI

**POLICJI W OLSZTYNIE**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie do sanatorium o profilu zdrowotnym.**

##### Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Olsztynie, proszę o przyznanie dofinansowania do sanatorium o profilu zdrowotnym

Oświadczenie o wysokości dochodu brutto przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym   
z okresu trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, potwierdzone przez właściwy organ zaświadczeniem lub innym stosownym dokumentem**.** Pracownicy KWP w Olsztynie wysokość dochodu potwierdzają w Wydziale Finansów.

**Dochodem brutto, zgodnie z § 13 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Olsztynie** są przychody opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł,  
 w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, alimentów, tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.

Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z Funduszu oraz o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Stopień  pokrewieństwa | Data  urodzenia  dziecka | Nazwa szkoły /  Zakładu pracy | \*Potwierdzenie dochodu, podpis  data potwierdzenia. |
| 1 |  | Pracownik | ----------- | KWP Olsztyn |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |

**\*** potwierdza czytelnym podpisem lub pieczęcią pracownik Wydziału Finansów.

► W przypadku dzieci, które ukończyły 18 rok życia wymagane jest zaświadczenie o kontynuowaniu nauki  
(ksero legitymacji szkolnej /studenckiej).

Oświadczam, że dochód brutto, na podstawie przychodów opodatkowanych i nieopodatkowanych   
ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, wynosi........................... zł. miesięcznie na jedną osobę w rodzinie.

Dochód został pomniejszony o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów w wysokości..................zł. miesięcznie ( w załączeniu wyrok lub ugoda sądowa) TAK-NIE.

Dofinansowanie do sanatorium o profilu zdrowotnym może nastąpić po załączeniu oryginału dowodu wpłaty   
za pobyt uzdrowiskowy.

Do wniosku załączam (wymienić wszystkie załączniki):

1…………………………………………….

2.…………………………………………..

3.…………………………………………

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

Oświadczenie o sytuacji socjalnej jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego,   
·a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art., 253 k.p.c.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Olsztynie w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia1997r. o ochronie danych osobowych   
(Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).

……………………………………………… data i podpis pracownika

Przyznano dofinansowanie w wysokości ………………………………………………zł.

**Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania dofinansowania**

**i dlatego powinien być wypełniony dokładnie i czytelnie.**