

Piła, dnia.....

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

1. Imię i nazwisko:
2. Jednostka organizacyjna:
3. Telefon kontaktowy:
4. Numer Konta bankowego.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE
DOFINANSOWANIA OPIEKI NAD DZIEĆMI**

Dofinansowanie opieki nad dziećmi jest przyznawane na podstawie złożonego wniosku zgodnie z obowiązującymi zasadami. Pomoc dotyczy opłat za opiekę nad dziećmi w żłobkach, klubach dziecięcych, sprawowaną przez dziennego opiekuna lub nianię, a także w przedszkolach i innych formach wychowania przedszkolnego. Świadczenie przysługuje wyłącznie jednemu z rodziców dziecka, nawet jeśli oboje są zatrudnieni w Akademii Nauk Stosowanych w Pile.

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania opieki nad dziećmi.

Wniosek dotyczy dziecka/dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Rok urodzenia	Placówka opiekuńcza

DOCHÓD W GOSPODARSTWIE DOMOWYM:

Oświadczam, że zgodnie z § 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Nauk Stosowanych w Pile, na podstawie osiąganego przeze mnie oraz członków mojego gospodarstwa domowego średniomiesięcznego dochodu netto** w przeliczeniu na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy, pozostaję w następującej grupie dochodowej:

- * I gr.
- II gr.
- III gr.

- Osoby wskazujące I lub II grupę dochodową zobowiązane są do dostarczenia dokumentacji potwierdzającej dochody netto w gospodarstwie domowym z ostatnich 3 miesięcy (np. zaświadczenie o zarobkach, zaświadczenie o świadczeniach), oraz wskazania liczby członków rodziny wraz z ich danymi w poniższej tabeli.

Osoby zamieszkujące wspólne gospodarstwo domowe (dotyczy tylko grupy I i II):

Lp.	Imię i nazwisko	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochód netto

Proszę pamiętać o uwzględnieniu siebie w powyższej tabeli.

- Osoby należące do III grupy dochodowej są zwolnione z obowiązku składania dokumentów dotyczących liczby członków gospodarstwa domowego oraz wysokości osiągniętych dochodów.

OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Nauk Stosowanych w Pile i akceptuję jego postanowienia.
- Jednocześnie oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku ich niezgodności z rzeczywistością jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.
- Zobowiązuję się do wykorzystania przyznanych środków zgodnie z deklarowanym celem.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej)

* prawidłową wartość zaznaczyć (X)

** **Źródłami dochodu** są w szczególności: umowy o pracę, wszelkie umowy cywilnoprawne (np. zlecenia, o dzieło), umowy prawa autorskiego i prawa własności przemysłowej (np. honoraria, wynagrodzenia za publikacje, tantiemy, opłaty licencyjne, patentowe), świadczenia emerytalne, świadczenia rentowe, dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, dochody z gospodarstwa rolnego, alimenty, świadczenie wychowawcze 800+, dochody z zagranicy, wszelkie inne dochody zwolnione z opodatkowania.

Opinia Komisji Socjalnej

Wnioskodawca kwalifikuje /nie kwalifikuje się do przyznania dofinansowania opieki nad dziećmi w kwocie zł (słownie:.....),

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1)

(przewodnicząca/cy Komisji)

2)

(zastępca przewodniczącej/ego Komisji)

3)

(członek Komisji)

4)

(członek Komisji)

5)

(członek Komisji)

UWAGI:

.....
.....
.....
.....