Załącznik nr 1

do Komunikatu nr 4

Rektora Uniwersytetu w Białymstoku

z dnia 25 lutego 2020 r.

...................................................... …..…………………………. Białystok…...…………….…. r.

*Imię i nazwisko wnioskodawcy /pracownika/ nazwa jednostki organizacyjnej*

*opiekuna prawnego dziecka po zmarłym*

*pracowniku uczelni*

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

*tel. kontaktowy, e-mail (dane podawane dobrowolnie w celu kontaktu, związanego z realizacją wniosku)*

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO DOPŁAT I ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu w Białymstoku w ……..… roku**

*(dla pracowników Uniwersytetu w Białymstoku)*

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że średni miesięczny przychód przypadający na osobę w mojej ….….. - osobowej rodzinie*(według stanu na dzień 31 grudnia)*, w tym dzieci:

* uprawnione do korzystania z Funduszu w wieku 3-25 lat  ...…… *( wpisać liczbę* )
* w wieku do lat 3, nie korzystające z Funduszu w bieżącym roku kalendarzowym ..….… *( wpisać liczbę )*

uzyskany z przychodów moich i współmałżonka za ……… rok wynosi ....................zł. ( *w zaokrągleniu do pełnych złotych )*

*(słownie złotych:*……….…….…………………………………….…) po udokumentowaniu / bez udokumentowania\*

*(niewłaściwe skreślić)*

Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych,   
z których będę korzystać w roku bieżącym. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu ZFŚS   
i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**............................................................................**

*data i podpis wnioskodawcy*

**WNIOSEK O DOPŁATY W ROKU …………**

Proszę o przyznanie zgodnie z postanowieniami Regulaminu ZFŚS:

**I. Dopłaty do wczasów pracownika**

**II. Dopłaty do działalności kulturalno-oświatowej i sportowej**

Oświadczam, że powyższe dopłaty przeznaczę na w/w cele.

**…….................................................................**

*data i podpis wnioskodawcy*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEKCJA SPRAW SOCJALNYCH**

Wniosek zarejestrowano pod nr …………….. dnia ………………………

Potwierdzam, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do otrzymania w roku bieżącym w/w dopłat/świadczeń.

*…………………………………………………………………*

*podpis pracownika SSS*

**DECYZJA PRACODAWCY**

Dopłata, o której mowa w pkt I wniosku Protokół nr ………….....…. z dnia ………………...…

Dopłata, o której mowa w pkt II wniosku Protokół nr …..………….. z dnia ………………...…

*\* Wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia do wglądu w Sekcji Spraw Socjalnych rocznych deklaracji podatkowych (w formie papierowej lub elektronicznej, jeśli w tym celu użyty jest sprzęt pozostający w dyspozycji wnioskodawcy), zaświadczenia z Urzędu Pracy, Urzędu Gminy, Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. W przypadku odmowy okazania wiarygodnych dokumentów zostanie naliczone najniższe świadczenie. Warunkiem otrzymania świadczeń na dzieci, które ukończyły 18 rok życia jest przedłożenie do wglądu w Sekcji Spraw Socjalnych legitymacji szkolnej (studenta, doktoranta) lub dołączenie stosownego zaświadczenia, wystawionego przez szkołę (uczelnię), w której kształci się dziecko.*