

W N I O S E K
o przydział wczasów

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy
2. Numer osobowy SAP wnioskodawcy albo numer PESEL
3. Telefon do kontaktu
4. W przypadku zainteresowania otrzymaniem faktury drogą mailową adres e-mail
5. Proszę o przydział wczasów w nw. miejscowości i terminie:

miejscowość

termin

.....
dla następujących osób (wpisać wnioskodawcę, jeżeli również jedzie) podać nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa (współmałżonek, dziecko, inna osoba), wiek dzieci:

- | | |
|----------|----------|
| 1) | 4) |
| 2) | 5) |
| 3) | 6) |

Prosimy o wypełnienie punktów 6 – 9 wyłącznie w przypadku ubiegania się o wczasy ulgowe.

6. Liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie domowym..... (w tym dzieci do lat 15
7. Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci: **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)
8. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie, obliczany na zasadach określonych w § 7 ust. 6-9 Regulaminu ZFŚS wynosi zł:
9. Jeżeli z wczasów ulgowych będzie korzystać dziecko, które ukończyło 15 rok życia, prosimy o dołączenie zaświadczenia o uczęszczaniu do szkoły/uczelni.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
 (data złożenia wniosku)

.....
 (podpis wnioskodawcy)

OPLATA ZA W CZASY – WYPEŁNIA BSSOC.

Cena jednostkowa netto noclegi żywienie	Liczba dób	Opłata pełnopłatna netto	% odpłatności opłata ulgowa netto	Podatek VAT 8%	Wartość brutto
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nr faktury z dnia Korekta do faktury

Administratorem podanych wyżej danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski. Szczegółowe informacje na stronie www.uw.edu.pl/pracownik/wsparcie-socjalne-dla-pracownika oraz na tablicach informacyjnych w siedzibie Biura Spraw Socjalnych.