

W N I O S E K

o przydział wczasów

- 1. Nazwisko i imię wnioskodawcy**
- 2. Numer PESEL wnioskodawcy 3.Telefon do kontaktu**
- 4. Nazwa jednostki odbywania studiów doktoranckich**
- 5. Data rozpoczęcia studiów doktoranckich**
- 6. Adres zamieszkania**

(województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)
- 7. W przypadku zainteresowania otrzymaniem faktury drogą mailową adres e-mail**
.....
- 8. Proszę o przydział wczasów w nw. miejscowości i terminie:**

miejsowość**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 9 – 13 wyłącznie w przypadku ubiegania się o wczasy ulgowe.

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

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

(data złożenia wniosku)

(podpis wnioskodawcy)

OPLATA ZA W CZASY – WYPEŁNIA BSSOC.[illegible]

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.