

**W N I O S E K**  
**o dofinansowanie wczasów zorganizowanych**  
**(wykupionych w innych instytucjach)**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....
2. Numer PESEL wnioskodawcy .....
3. Telefon do kontaktu .....
4. Nazwa jednostki odbywania studiów doktoranckich .....
5. Data rozpoczęcia studiów doktoranckich .....
6. Proszę o przyznanie dofinansowania wczasów zorganizowanych dla nw. uprawnionych osób (wpisać dane wnioskodawcy):

1. ....
2. ....

Do wniosku należy dołączyć oryginał faktury/rachunku wystawionego przez podmiot uprawniony do organizowania wypoczynku (informacja w opisie: wypoczynek zorganizowany lub wczasy), zawierającego imiona i nazwiska osób korzystających z wypoczynku, cenę jednostkową wypoczynku dla każdej wymienionej osoby, a także termin pobytu.

7. Liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie domowym .....
8. Samotnie wychowuję dziecko/dzieci: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
9. Oświadczam, że średni miesięczny przychód przypadający na osobę w rodzinie, obliczany na zasadach określonych w § 7 ust. 6-9 Regulaminu ZFŚS wynosi:

| a) dla doktorantów UW:                                                                                        |                 | Zaznaczyć odpowiedni próg dochodowy „X” |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                               | do 1 500, 00 zł |                                         |
| powyżej 1 500,00 zł                                                                                           | do 2 100, 00 zł |                                         |
| powyżej 2 100,00 zł                                                                                           |                 |                                         |
| b) dla doktorantów UW <u>samotnych</u> (gospodarstwo jednoosobowe) lub <u>samotnie wychowujących dzieci</u> : |                 | Zaznaczyć odpowiedni próg dochodowy „X” |
|                                                                                                               | do 1 800, 00 zł |                                         |
| powyżej 1 800,00 zł                                                                                           | do 2 500, 00 zł |                                         |
| powyżej 2 500,00 zł                                                                                           |                 |                                         |

10. Proszę o wypłatę (niepotrzebne skreślić)

- ☐ KONTO Nr .....
- ☐ ODDZIAŁ BANKU MILLENNIUM

11. Dodatkowe dane niezbędne do wystawienia PIT

Adres zamieszkania: województwo ..... dzielnica .....

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejscowość ..... kod pocztowy .....

pocztą .....

Urząd Skarbowy .....

(kod)

(miejscowość)

(ulica, nr domu, nr lokalu)

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z poniższą klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych, które udostępniłam/em w związku ze złożeniem niniejszego wniosku.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym**

.....

(data złożenia wniosku)

.....

(podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia BSSoc.**

**Dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego**

**od ceny ..... zł x ..... % = ..... zł**

Administratorem podanych wyżej danych osobowych jest Uniwersytet Warszawski.

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych znajdują się na stronie:

<https://www.uw.edu.pl/wp-content/uploads/2019/08/klauzula-informacyjna-dot.-przetwarzania-danych-osobowych.pdf>