

Druk dwustronny.

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. Adres e-mail
5. Proszę o przydział wczasów w nw. ośrodku i terminie:

Ośrodek: BAJKA / SZELIGÓWKA / WRZOS

Termin od: do:

dla następujących osób (WPISAĆ WNIOSKODAWCĘ, JEŻELI RÓWNIEŻ JEDZIE) podać nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa (współmałżonek, dziecko, inna osoba), wiek dziecka*:

- 1) 4)
- 2) 5)
- 3) 6)
6. Liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie domowym

7. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecko/dzieci: ☐ TAK ☐ NIE

8. Jestem osobą samotną lub samotnie wychowującą 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 emerytów i rencistów 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		
a) dla emerytów i rencistów UW samotnych (gospodarstwo jednoosobowe) lub samotnie wychowujących dzieci:		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		

- Jeżeli z czasów ulgowych będzie korzystać dziecko, które ukończyło 18 rok życia i uczące się do 25 roku życia należy dołączyć zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły/uczelni.
- W przypadku wychowywania dziecka/dzieci całkowicie niezdolnego/niezdolnych do samodzielnej egzystencji ze względu na chorobę, wymagające stałej opieki i pomocy osób innych w pełnieniu ról społecznych i codziennej egzystencji należy dołączyć orzeczenie instytucji uprawnionych do orzekania o stopniu niepełnosprawności.