

Wniosek prosimy wypełnić drukowanymi literami

druk dla dzieci doktoranta UW

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 (należy wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia dziecka):
 1.
 2.
 3.

Do wniosku o dofinansowanie wypoczynku, o którym mowa w § 8 pkt 1 lit. b i c, należy dołączyć fakturę lub rachunek za wypoczynek zorganizowany wystawione przez podmiot uprawniony do organizowania wypoczynku. Faktura lub rachunek musi być wystawiony na wnioskodawcę (lub współmałżonka) oraz zawierać imiona i nazwiska osób korzystających z wypoczynku, cenę jednostkową wypoczynku dla każdej wymienionej osoby, a także termin pobytu.

W przypadku ukończenia przez dziecko 18 r.ż. do wniosku należy dołączyć zaświadczenie o nauce

7. Samotnie wychowuję dziecko/dzieci: ☐ TAK ☐ NIE
8. Liczba osób przebywające we wspólnym gospodarstwie domowym.....(w tymdzieci małe oraz dzieci uczące się do końca roku, w którym kończą 25 lat, pozostające na wyłącznym utrzymaniu rodzica/ rodziców.
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 dzieci 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		
a) dla dzieci doktorantów UW <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		

Prosimy o wypełnienie danych zawartych na drugiej stronie wniosku.

Dodatkowe dane niezbędne do wystawienia PIT

10. Adres zamieszkania: województwo dzielnica
ulica nr domu nr lokalu
miejscowość kod pocztowy
poczta
Urząd Skarbowy
(kod) (miejscowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

11. Proszę o wypłatę

- ☐ KONTO Nr
☐ ODDZIAŁ BANKU MILLENNIUM

Oświadczam ponadto, że zapoznałem/zapoznałam się z poniższą klauzulą informacyjną (str. 2) 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>