

DATA SKŁADANIA WNIOSKU

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy – osoby uprawnionej do UFŚS)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

UWAGA!!! Numer rachunku bankowego należy podać wyłącznie w przypadku zmiany numeru rachunku, na który dokonywane były wypłaty świadczeń socjalnych w ubiegłym roku.

.....
NOWY numer rachunku bankowego, na który ma być dokonywana wypłata świadczeń socjalnych

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie świadczeń socjalnych wynikających z Regulaminu Uczelnianego Funduszu Świadczeń Socjalnych (UFŚS).

Lp.	Nazwisko i imię DZIECKA uprawnionego do świadczeń z UFŚS	Data urodzenia	DZIECI POWYŻEJ LAT 18: należy wpisać nazwę szkoły oraz dołączyć zaświadczenie ze szkoły lub zaświadczenie o całkowitej niezdolności do pracy bądź samodzielnej egzystencji, orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
1.			
2.			
3.			
4.			

..... - liczba członków rodziny

Do członków rodziny zalicza się: 1) wnioskodawcę
2) współmałżonka wnioskodawcy
3) dzieci uprawnione do korzystania z Funduszu, pozostające z wnioskodawcą w jednym gospodarstwie domowym.

Oświadczam, iż w ubiegłym roku kalendarzowym **miesięczny przychód na 1 członka mojej rodziny**, obliczony wg zasad określonych w § 13 Regulaminu UFŚS, mieścił się w przedziale:

przychód na członka rodziny PRACOWNIKA		przychód na członka rodziny EMERYTA/RENCISTY	
0 – 3000 zł		0 – 1500 zł	
3001 – 5000 zł		1501 – 2500 zł	
5001 – 7000 zł		2501 – 3000 zł	
powyżej 7000 zł		powyżej 3000 zł	

(należy wstawić znak „X” w przedziale określającym przychód)

Jako były pracownik Uczelni oświadczam, że po ustaniu zatrudnienia w Uczelni nie kontynuowałem/am bądź nie podejmowałem/am zatrudnienia na podstawie umowy o pracę u innego pracodawcy *(oświadczenie dotyczy wyłącznie osób wskazanych w § 7 ust. 1 pkt 2 Regulaminu UFŚS – emerytów, rencistów, osób pobierających świadczenia przedemerytalne)*.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku nie wskazania numeru rachunku bankowego **poniosę koszty** związane z wypłatą świadczeń socjalnych w formie **przekazu pocztowego**.

Świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń z Uczelnianego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświadczam, że podane wyżej informacje dotyczące mojej rodziny oraz uzyskiwanych ze wszystkich źródeł przychodów mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Adnotacja Działu Kadr

- wymiar czasu pracy pracownika URad. na dzień złożenia wniosku wynosi

.....
(data i podpis pracownika Działu Kadr)

WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO:	
dofinansowanie wypoczynku	
świąteczne świadczenie pieniężne	
świadczenia pieniężne dla dzieci pracownika	