

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Kiedy ostatnio korzystał z wczasów w Łukęcinie

2. Czy współmałżonek pracuje w AGH, jeśli tak podać imię i nazwisko, miejsce pracy, czy korzysta z urlopu bezpłatnego.....

.....

3. Adres zamieszkania.....

4.W przypadku wczasów „pod gruszą” potwierdzenie urlopu (9 dni) przez przełożonego

.....

.....

podpis i pieczętka przełożonego ..

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin Zakładowej Działalności Socjalnej (ZDS).

Kraków, dnia

.....

podpis Wnioskodawcy

.....
Nazwisko i Imię

Nr sprawy CSP-sbfs/161..... 20.....

Data wpływu.....

PESEL											
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Wydział /Jednostka Organizacyjna/ nr telefonu kontaktowego

WNIOSEK o przyznanie:

- wczasów w ośrodku AGH*;
- dofinansowania do wypoczynku letniego*, zimowego*;
- dofinansowania do wypoczynku dzieci do lat 18*;
- zapomogi opiekuńczej nad dziećmi do lat 7*;
- zapomogi z tytułu urodzenia dziecka*;
- dofinansowania do działalności sportowej i kulturalnej*.

miejsowość: termin

Dla niżej wymienionych osób:

L.p.	Nazwisko i imię	pokrewieństwo	data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Zgodnie z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu ZDS oświadczam, że średni miesięczny przychód za rok 20..... przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym mieści się w przedziale (wpisać grupę)

.....
podpis Wnioskodawcy

Przyznane świadczenie w roku 20.....,(grupa.....) w wysokości (zł) dla:

a) pracownika.....

b) uprawnionego członka rodziny:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....
zatwierdzam

* niepotrzebne skreślić