

....., dnia..... r.

.....
miejscowość

.....
data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

Wniosek zbiorczy o przyznanie świadczeń z ZFŚŚ w roku 2025

Jako *pracownik/emeryt** AST w Krakowie wnoszę o przyznanie mi w roku 2025, zgodnie z *Regulaminem przyznawania świadczeń z ZFŚS*, następujących świadczeń**:

- ☐ Dofinansowanie wypoczynku letniego dla pracownika/emeryta,
- ☐ Pomoc świąteczna (zapomoga) w okresie bożonarodzeniowym (24. grudnia) dla grup przychodów objętych wsparciem (*ewentualne przyznanie będzie zależne od podanych przychodów i decyzji na dany rok*).

Oświadczenie o przychodach (proszę wybrać jedną opcję)

- ☐ Oświadczam, że średni miesięczny przychód brutto na członka mojej rodziny składającej się z osób, obliczony w oparciu o wszystkie przychody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym zgodnie z rozliczeniem rocznym (PIT) z Urzędem Skarbowym za rok 2024 wyniósł zł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom/-a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji. Na żądanie Komisji Socjalnej zobowiązuję się dostarczyć odpowiednie dokumenty potwierdzające oświadczone przychody.

[Lub - *proszę zaznaczyć*]

- ☐ **Proszę o przyznanie najniższej stawki dofinansowania**, gdyż moje przychody przekraczają próg przychodów najwyższej grupy lub nie chcę podawać przychodów swojej rodziny.

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w nin. wniosku podaję wyłącznie w celu realizacji uprawnień do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Sztuk Teatralnych im. St. Wyspiańskiego w Krakowie, zapoznałam/-em się z Klauzulą informacyjną i przysługujących mi prawami na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

.....
[podpis wnioskodawcy]

*niepotrzebne skreślić

**proszę zaznaczyć odpowiednie opcje

[drugą stronę wypełniają osoby ubiegające się o świadczenia dla dzieci]

Wnoszę **również** o przyznanie dla wymienionych poniżej uprawnionych członków mojej rodziny:

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Uczęszcza do <i>[typ - przedszkole, zerówka, szkoła podstawowa, liceum, szkoła zawodowa]</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

następujących świadczeń: *[zaznaczyć wszystkie opcje, które dotyczą]*

- ☐ Dofinansowanie wypoczynku letniego dla **dzieci do ukończenia szkoły średniej, maks. 20 lat**,
- ~~☐ Dofinansowanie wypoczynku zimowego dla **dzieci od zerówki do ukończenia szkoły średniej, maks. 20 lat**,~~
- ☐ Zakup upominków lub ich równowartość dla **dzieci do 13. r.ż.** z okazji Dnia Dziecka (1. czerwca)*,
- ☐ Zakup upominków lub ich równowartość dla **dzieci do 13 r.ż.** z okazji Mikołaja (6. grudnia)*,

Proszę o uwzględnienie przychodów podanych w aktualnym oświadczeniu.

Oświadczam, że dane osobowe zawarte w nin. wniosku podaję wyłącznie w celu realizacji uprawnień do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Sztuk Teatralnych im. St. Wyspiańskiego w Krakowie, zapoznałam/-em się z Klauzulą informacyjną i przysługujących mi prawami na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO).

.....
[data i podpis wnioskodawcy]

**zgodnie z Regulaminem, świadczenie przyznawane jest do końca roku kalendarzowego, w którym dziecko ukończyło 13 lat.*