Załącznik nr 1.4 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UMB, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 69/2024 Rektora z dnia 7.06.2024 r.

Białystok, dnia …………….......................................................

Imię i nazwisko:

Emeryt/rencista:[[1]](#footnote-1)

Telefon kontaktowy:

**Wniosek o dofinansowanie wczasów turystycznych organizowanych we własnym zakresie**

**do Komisji ds. Socjalnych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

Z dofinansowania skorzystam wraz z członkami rodziny:

* współmałżonkiem /partnerem (proszę podać imię i nazwisko): ……………………………………………………………………………… [ ]  pracuje / [ ]  nie pracuje1
* dzieci (proszę podać imię i nazwisko, datę urodzenia, rodzaj szkoły):
	1.
	2.
	3.
	4.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności - § 5 ust. 6 Regulaminu gospodarowania środkami ZFŚS:

,,W przypadku stwierdzenia, iż pracownik lub były pracownik podaje nieprawdziwe dane odnośnie sytuacji materialnej i rodzinnej, na wniosek Komisji Socjalnej zostanie pozbawiony prawa korzystania ze świadczeń socjalnych na okres 3 lat.”

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam**, iż moja rodzina składa się z …….... osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Dochód miesięczny w roku ……….. na jednego członka rodziny wyniósł: ………………..…………..

**Podpis byłego pracownika:**

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)