***Załącznik nr 1***

 Wrocław, dnia ................................

.......................................................................

 *nazwisko i imię*

.......................................................................

 *jednostka organizacyjna Uczelni - nr telefonu*

## W N I O S E K

**Proszę o przyznanie mi dopłaty do wypoczynku w roku …… i wypłacenie jej z potrąceniem należnego podatku.**

Jednocześnie oświadczam, że :

1. zapoznałem/am się z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu oraz, że średni miesięczny dochód na jednego członka mojej rodziny **w roku ……** wyliczony według wzoru na odwrocie wniosku: \*
* jest niższy niż 3000,00 zł
* mieści się w przedziale od 3000,01 zł do 6000,00 zł
* mieści się w przedziale od 6000,01 zł do 9000,00 zł
* jest powyżej 9000,00 zł ***\*właściwe zaznaczyć X***
1. wykorzystam 14 dni kalendarzowych wypoczynku w …… roku.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego).

 ............................................

 *podpis wnioskodawcy*

**Adnotacje Działu Kadr i Płac**

1. Kwota dofinansowania przysługująca według tabeli dopłat : .............................................

 .............................................

 *podpis pracownika DKiP*