

**Wniosek**  
**o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**do wypoczynku dzieci i młodzieży uczącej się lub pobytu na leczeniu sanatoryjnym**  
**zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie**

Jarosław, dnia.....r.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
Komórka organizacyjna

**PANS w Jarosławiu**

Proszę o przyznanie dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do pobytu, wypoczynku dzieci i młodzieży uczącej się zorganizowanego przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie, dla:

	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		

Załączam :

fakturę/ rachunek nr .....z dnia:.....202...r.

fakturę /rachunek nr .....z dnia:.....202...r.

fakturę /rachunek nr .....z dnia:.....202...r.

zaświadczenie lub oświadczenie o kontynuacji nauki dla młodzieży powyżej 18 roku życia wg zał. nr 10 regulaminu.

Potwierdzam, że podane przez mnie dane są zgodne z prawdą i znane mi są przepisy regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby uprawnionej

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez PANS w Jarosławiu (stanowiąca załącznik do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS), zgodnie z art. 13 RODO oraz poinformowano mnie o tym, że podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych, prawie do ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby uprawnionej

**Opinia Komisji Socjalnej w dniu .....**

Przyznano dofinansowanie

dla dziecka .....  
w kwocie .....  
dla dziecka .....  
w kwocie.....  
Liczba osób korzystających z dofinansowania .....  
Ogółem dofinansowanie brutto .....  
Nie przyznano dofinansowania z powodu.....  
.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej obecnych na posiedzeniu:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontrasygnata Kwestora

Jarosław, dnia.....r.

Przyznaję/ nie przyznaję\*

\_\_\_\_\_  
Pieczęć i podpis Kanclerza

\* Niepotrzebne skreślić