

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WZASÓW POD GRUSZĄ**

.....  
(Wnioskodawca )

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, świadczenia na wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie w formie tzw. „wczasów pod gruszą”.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja niżej podpisany oświadczam, że wykorzystam(tem\łam) urlop w miesiącu\*\*

.....

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Administratorem danych osobowych jest Akademia Kaliska im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego. Zawarte w oświadczeniu dane osobowe będą przetwarzane przez administratora wyłącznie w celu udzielania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Podanie danych w niniejszym oświadczeniu jest dobrowolne, jednak niezbędne do udzielania świadczeń. Złożenie oświadczeń jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie podanych danych przez administratora.

.....  
(data i podpis osoby wnioskującej)

Dział Kadr stwierdza zgodność wniosku z Regulaminem Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych Akademii Kaliskiej.

Grupa przychodów wskazana przez wnioskodawcę: .....

.....  
(data, pieczętka i podpis pracownika Działu Kadr)

**DECYZJA REKTORA**

Zatwierdzam/ nie zatwierdzam przyznanie świadczenia tzw. „wczasy pod gruszą”

**Rektor Akademii Kaliskiej**

.....

\*niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy emerytów i rencistów