

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU DZIECKA
ZORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE**

.....
Wnioskodawca

Proszę o dofinansowanie wycieczki zorganizowanej we własnym zakresie dla niżej wymienionych dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Wycieczka dziecka(i) odbyła się (odbędzie się) w terminie od.....
do.....

Organizator wycieczki

Forma wycieczki.....

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)

STANOWISKO KOMISJI SOCJALNEJ

Działając na podstawie przepisów Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego postanawia się

- a) przyznać wnioskodawcy świadczenie w wysokości
- b) odmówić przyznania świadczenia

Kalisz, dnia

Podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej lub osoby upoważnionej

.....

DECYZJA REKTORA

Zatwierdzam/ nie zatwierdzam *

Rektor Akademii Kaliskiej

.....

*niepotrzebne skreślić