

.....
*Imię i nazwisko wnioskodawcy
pracownika/ emeryta / rencisty*

.....
data zatrudnienia w Uczelni

Białystok,

.....
stanowisko służbowe

.....
nazwa jednostki organizacyjnej w Uczelni

.....
tel. kontaktowy

.....
adres e-mail

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Uniwersytetu w Białymstoku
w 20..... roku**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że średni miesięczny przychód¹ przypadający na osobę w mojej
..... - osobowej rodzinie (*według stanu na dzień 31 grudnia*), w tym dzieci:

- uprawnione do korzystania z Funduszu w wieku 3-25 lat (*wpisać liczbę*)
- w wieku do lat 3, nie korzystające z Funduszu w bieżącym roku kalendarzowym
(*wpisać liczbę*)

zgodnie z rocznym zeznaniem podatkowym za 20.....rok wynosizł.
(*w zaokrągleniu do pełnych zł*)

i został uzyskany z przychodów moich oraz współmałżonka
(*wpisać imię i nazwisko*)

Proszę o uwzględnienie niniejszego oświadczenia przy przyznawaniu wszystkich świadczeń socjalnych,
z których będę korzystał w roku bieżącym. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Regulaminu ZFŚS
i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy włącznie z konsekwencjami wynikającymi
z §15 ust.1 Regulaminu. Prawdziwość danych przedstawionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym
podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych wyłącznie w celu przyznawania dopłat
i świadczeń z ZFŚS. Dane podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia
1997 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182).

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Średni miesięczny przychód przypadający na osobę w rodzinie, określony w § 8 ust. 4,5 i 7 Regulaminu ZFŚS
Wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia do wglądu w Sekcji Spraw Socjalnych rocznych deklaracji podatkowych
(w formie papierowej lub elektronicznej), zaświadczenia z Urzędu Pracy, Urzędu Gminy, Agencji Restrukturyzacji
i Modernizacji Rolnictwa. W przypadku odmowy okazania wiarygodnych dokumentów zostanie naliczone najniższe
świadczenie