

## UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU

Nazwisko i imię	Nazwa banku <sup>1</sup>
Miejsce zamieszkania	Numer konta bankowego <sup>1</sup>
Telefon, e-mail (podanie danych jest dobrowolne)	
Emeryt (rencista), pracownik (jednostka organiz., tel.)	

### Oświadczam, że współmałżonek:

jest pracownikiem/emerytem/rencistą UMK	<b>tak/nie</b> (niepotrzebne skreślić)
w bieżącym roku skorzystał (skorzysta) z wnioskowanego dofinansowania dla wymienionego / wymienionych we wniosku dzieci	<b>tak/nie/nie dotyczy</b> (niepotrzebne skreślić)

### WNIOSEK

o dofinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży zakupionego u innego organizatora

o dofinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego przez UMK

w \_\_\_\_\_ w okresie \_\_\_\_\_  
miejsowość od – do

dla \_\_\_\_\_ następujących osób:  
liczba

(zaznaczyć właściwe)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za podanie danych niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_

Podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> Dotyczy wypoczynku zakupionego dla dzieci emerytów i rencistów

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie w Dziale Socjalnym (Rektorat, p. 416, 417, tel. 56 611 20 68, 89, 88 / 56 611 42 48, 81) lub Dziale Socjalnym CM (budynek F, p. 26, tel. 52 585 34 72, 27), w zależności od miejsca korzystania ze świadczeń socjalnych.

### Wypełnia Dział Socjalny/Dział Socjalny CM

1. Średni, miesięczny przychód na osobę w rodzinie: \_\_\_\_\_
2. Pełny koszt jednego miejsca: \_\_\_\_\_
3. % dofinansowania wg tabeli do jednego miejsca: \_\_\_\_\_
4. Kwota dofinansowania do jednego miejsca: \_\_\_\_\_
5. Liczba osób wyjeżdżających: \_\_\_\_\_
6. Kwota dofinansowania ogółem do przyznanych miejsc (poz. 4 x poz. 5): \_\_\_\_\_
7. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania: \_\_\_\_\_
8. Kwota do wypłaty/ulgowej odpłatności za przyznane miejsca: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis sporządzającego

\_\_\_\_\_  
Data i podpis kierownika Działu