

UNIwersYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU

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

Oświadczam, że współmałżonek:

jest pracownikiem/emerytem/rencistą UMK	tak/nie (niepotrzebne skreślić)
W bieżącym roku skorzystał (skorzysta) z wnioskowego dofinansowania dla wszystkich uprawnionych członków rodziny	tak/nie/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

WNIOSEK

- o dofinansowanie wczasów indywidualnych
- o dofinansowanie wczasów organizowanych przez UMK
- o dofinansowanie imprezy o charakterze kulturalno – oświatowym lub rekreacyjno – rehabilitacyjnym zorganizowanej przez związki zawodowe

w _____ w okresie _____
miejsowość* od – do (turnus)*

dla _____ następujących osób:
liczba

(zaznaczyć właściwe)

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	Zakres świadczeń ²

* nie dotyczy dofinansowania do wczasów indywidualnych

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

Z wczasów zorganizowanych przez UMK skorzystać mogą tylko osoby wskazane we wniosku.

Miejscowość i data: _____ r.

Podpis wnioskodawcy

¹ Dotyczy wczasów indywidualnych oraz wypoczynku zorganizowanego przez związki zawodowe dla emerytów i rencistów

² Wypełnia się w przypadku wczasów organizowanych przez UMK; noclegi i wyżywienie

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

Wypełnia Sekcja Spraw Socjalnych/Sekcja Spraw Socjalnych CM

Liczba dni urlopu wypoczynkowego _____ przysługującego w roku _____

1. Średni, miesięczny przychód na osobę w rodzinie: _____
2. Pełny koszt jednego miejsca: _____
3. % dofinansowania wg tabeli dla jednej osoby/do jednego miejsca: _____
4. Kwota dofinansowania dla jednej osoby/do jednego miejsca: _____
5. Liczba osób korzystających z dofinansowania/wyjeżdżających na wczasy: _____
6. Kwota dofinansowania ogółem (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 Sekcji