

COLLEGIUM MEDICUM UMK

(imię i nazwisko)

(miejsce zamieszkania)

(emeryt, rencista, pracownik - jedn. organizacyjna tel.)

Wniosek

o dofinansowanie do paczki świątecznej w roku _____

dla następujących dzieci:

1. _____
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
2. _____
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
3. _____
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
4. _____

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
5. _____
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)
6. _____
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

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 CM)

STAN OSOBOWY RODZINY*:

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	Oświadczenie o wysokości przychodów**

* Za członków rodziny uprawnionych do świadczenia uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci własne, małżonka, przysposobione i przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej (do końca roku, w którym ukończyły 19 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do końca roku, w którym ukończyły 25 lat, dzieci będące inwalidami I lub II grupy-bez względu na wiek). Dotyczy to także dzieci małżeństw rozwiedzionych, zamieszkujących oddzielnie – pod warunkiem udokumentowania, że wnioskodawca łoży na ich utrzymanie

** W oświadczeniu podaje się sumę wszystkich przychodów osób w rodzinie z trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, bez względu na źródło ich uzyskania (bez 13-tej pensji, nagród i wyróżnień). Do przychodów wlicza się zapomogi finansowe z tytułu trudnej sytuacji materialnej i, podwyższonych wydatków w okresie zimowym, dofinansowanie do wczasów i wypoczynku dzieci i młodzieży, dofinansowanie odpłatności za opiekę nad dziećmi w żłobkach, klubach dziecięcych sprawowaną przez dziennego opiekuna lub nianię, w przedszkolach oraz innych formach wychowania przedszkolnego.

Przychody należy udokumentować.

W przypadku, gdy przychód rodziny nie jest udokumentowany, przyznaje się świadczenie w najniższej wartości z Tabeli dofinansowania do paczek świątecznych dla dzieci pracowników Collegium Medicum UMK.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Bydgoszcz, dnia _____ r.

podpis wnioskodawcy

Wypełnia Dział Socjalny CM

1. Przychód na jednego członka rodziny:
2. % dofinansowania wg tabeli do jednej paczki:
3. Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania paczki

.....
data i podpis sporządzającego

.....
data i podpis zatwierdzającego