

Imię i nazwisko
Adres zameldowania
Telefon
Emeryt (rencista), pracownik (jednostka organizacyjna)

o dofinansowanie wczasów organizowanych przez UMK

dla _____ następujących osób:
liczba

[illegible]

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. Z czasów zorganizowanych przez UMK skorzystać mogą tylko osoby wskazane we wniosku.

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, tel.: (56) 611 20 68)

Wypełnia Dział Socjalny

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 na wczasy: _____
6. Kwota dofinansowania ogółem (poz. 4 x poz. 5): _____
7. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania: _____
8. Kwota ulgowej odpłatności za przyznane miejsca: _____

Data i podpis sporządzającego

Data i podpis zatwierdzającego