

## 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.)	

### WNIOSEK

#### o dofinansowanie odpłatności za opiekę nad dzieckiem w żłobku, klubie dziecięcym, sprawowaną przez dziennego opiekuna lub nianię, przedszkolu oraz innych formach wychowania przedszkolnego\*

w roku szkolnym \_\_\_\_\_ dla \_\_\_\_\_ następujących osób:  
liczba

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dzieci)	Forma, w jakiej sprawowana jest opieka nad dzieckiem

#### Oświadczam, że współmatzonek

jest pracownikiem 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)

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

Dofinansowanie miesięczne dotyczy tylko opłat za pobyt i wyżywienie, a w przypadku niani za opiekę sprawowaną nad dzieckiem. Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające opłaty takie jak: faktura, rachunek, dowód wpłaty KP, przekaz pocztowy, przelew bankowy, zaświadczenie uprawnionego pracownika placówki, w którym znajduje się co najmniej: nazwa placówki/imię i nazwisko niani/dziennego opiekuna (wraz z nazwą podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna), imię i nazwisko dziecka, miesiąc, za który dokonana została opłata, określenie, czego opłata dotyczyła, imię i nazwisko osoby, która dokonała opłaty.

W przypadku opieki sprawowanej przez nianię należy dodatkowo dołączyć kopię umowy uaktywniającej, formularz zgłoszenia do ZUS oraz dokumenty rozliczeniowe ZUS.

\* Inne formy wychowania przedszkolnego to punkt przedszkolny i zespół wychowania przedszkolnego.

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
Podpis wnioskodawcy

<sup>1</sup> Dotyczy tylko 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. % dofinansowania wg tabeli: \_\_\_\_\_
3. Liczba dzieci objętych dofinansowaniem: \_\_\_\_\_

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

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

1. Podstawa dofinansowania czesnego i wyżywienia jednego dziecka (wrzesień – listopad): \_\_\_\_\_
2. Kwota dofinansowania jednej osoby: \_\_\_\_\_
3. Kwota dofinansowania ogółem: \_\_\_\_\_
4. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania (opcjonalnie): \_\_\_\_\_
5. Kwota do wypłaty (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

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

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

1. Podstawa dofinansowania czesnego i wyżywienia jednego dziecka (grudzień – luty): \_\_\_\_\_
2. Kwota dofinansowania jednej osoby: \_\_\_\_\_
3. Kwota dofinansowania ogółem: \_\_\_\_\_
4. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania (opcjonalnie): \_\_\_\_\_
5. Kwota do wypłaty (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

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

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

1. Podstawa dofinansowania czesnego i wyżywienia jednego dziecka (marzec – maj): \_\_\_\_\_
2. Kwota dofinansowania jednej osoby: \_\_\_\_\_
3. Kwota dofinansowania ogółem: \_\_\_\_\_
4. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania (opcjonalnie): \_\_\_\_\_
5. Kwota do wypłaty (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

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

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

1. Podstawa dofinansowania czesnego i wyżywienia jednego dziecka (czerwiec – sierpień): \_\_\_\_\_
2. Kwota dofinansowania jednej osoby: \_\_\_\_\_
3. Kwota dofinansowania ogółem: \_\_\_\_\_
4. Wysokość podatku od kwoty dofinansowania (opcjonalnie): . \_\_\_\_\_
5. Kwota do wypłaty (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

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

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