

KOLPREM Sp. z o. o. W: (nazwa lokalizacji)	WNIOSEK o przyznanie dofinansowania do pobytu dziecka w żłobku / przedszkolu* zgodnie z Regulaminem ZFŚS KOLPREM Sp. z o. o. w 2019 r.	Dzień	Miesiąc	Rok

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie)

Numer ewidencyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.
(nazwisko i imię pracownika) (symbol kom. organizacyjnej) (telefon kontaktowy)
2. Wniosek dotyczy:
 - a) mojego dziecka:
(nazwisko i imię, data urodzenia, PESEL)
uczęszczającego do przedszkola / żłobka*
(nazwa przedszkola/żłobka)
.....
(adres przedszkola / żłobka)
 - b) roku
3. Dotyczy dzieci uczęszczających do przedszkola ArcelorMittal Poland S.A.:
 - a) Umowa z przedszkolem zawarta w dniu(do wglądu przy składaniu wniosku).
 - b) W przypadku rozwiązania ww. umowy zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Biura Podróży PARTNER BPO Sp. z o.o. Spółka Komandytowa/ HUT-PUS S.A.*
 - c) Przyjmuję do wiadomości, że podstawą wypłaty świadczenia jest przedstawiony dokument wpłaty zawierający chesne i wyżywienie, które zobowiązuję się dostarczyć do Biura Podróży PARTNER BPO Sp. z o.o. Spółka Komandytowa/ HUT-PUS S.A.* **w terminie od 1 do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.**
4. Dotyczy dzieci uczęszczających do przedszkola innego niż ArcelorMittal Poland S.A. oraz do żłobka: Przyjmuję do wiadomości, że podstawą wypłaty świadczenia jest zaświadczenie z przedszkola/żłobka o uczęszczaniu dziecka do przedszkola/żłobka oraz dokument wpłaty zawierający chesne i wyżywienie, które zobowiązuje się dostarczyć do Biura Podróży PARTNER BPO Sp. z o.o. Spółka Komandytowa/ HUT-PUS S.A.* **w terminie od 1 do 15 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.**
5. Kwotę przyznanego dofinansowania proszę przekazać na konto bankowe wnioskodawcy / odbiór w kasie* (możliwy jedynie w przypadku wniosków składanych w HUT-PUS S.A.)

Nr rachunku bankowego																				
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że wcześniej podany średni dochód w rodzinie nie uległ zmianie, wyżej podane dane są prawdziwe i znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.
7. Oświadczam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości ogólną informację o przetwarzaniu danych osobowych.

Załączam dokumenty:

1.
2.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

II. WYPEŁNIA BIURO PODRÓŻY „PARTNER” BPO SP. Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA / HUT-PUS S.A.*

1. Średniomiesięczny dochód w rodzinie wynosi

2. Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Wniosek Nr	Miesiąc	Pełny koszt	Kwota dofinansowania	Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Kwotę powyższą zatwierdzono i przekazano do realizacji	Data realizacji
	styczeń					
	luty					
	marzec					
	kwiecień					
	maj					
	czerwiec					
	lipiec					
	sierpień					
	wrzesień					
	październik					
	listopad					
	grudzień					

* niepotrzebne skreślić