

ArcelorMittal Poland S.A. W: (nazwa lokalizacji)	WNIOSEK o przyznanie świadczenia z tytułu „wczasów pod gruszą” ze środków ZFŚS ArcelorMittal Poland S.A. w 2024 r.	Dzień	Miesiąc	Rok

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie)**Numer ewidencyjny**

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

1.
(nazwisko i imię pracownika) (symbol komórki organizacyjnej) (telefon kontaktowy)

2. Kwotę świadczenia „wczasy pod gruszą” proszę przekazać na konto bankowe / odbiór w kasie*

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

3. 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.

4. Oświadczam, że w przypadku nie wykorzystania urlopu z przyczyn losowych mam prawo wyboru i obowiązek realizacji jednego z poniższych rozwiązań, a mianowicie:

- zwrot całego otrzymanego świadczenia „wczasy pod gruszą” na konto obsługującego Fundusz (HUT-PUS S.A.) w terminie do 14 dni od daty zakończenia planowanego urlopu podanego na wniosku o „wczasy pod gruszą” oraz prawo do złożenia w danym roku kalendarzowym kolejnego wniosku o „wczasy pod gruszą”,
- zwrot otrzymanego świadczenia „wczasy pod gruszą” na konto obsługującego Fundusz (HUT-PUS S.A.) w terminie do 14 dni od daty zakończenia planowanego urlopu podanego na wniosku o „wczasy pod gruszą” w wysokości będącej iloczynem 1/14 wartości pobranego świadczenia oraz ilości brakujących dni urlopu (dni brakujące do wymiaru obowiązkowego trwania urlopu tj. 14 dni) - bez prawa do złożenia w danym roku kalendarzowym kolejnego wniosku o „wczasy pod gruszą”.

Jednocześnie oświadczam, że brak zwrotu w ww. terminie pobranego świadczenia jest jednoznaczne z utratą prawa do korzystania przeze mnie z Funduszu do końca następnego roku oraz zobowiązuje się do zwrotu niesłusznie pobranego świadczenia socjalnego.

5. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości fakt, że w przypadku nie wykorzystania urlopu z powodu udokumentowanych szczególnych potrzeb pracodawcy (jeżeli nieobecność pracownika spowodowałaby poważne zakłócenia toku pracy), decyzję o ewentualnej wysokości kwoty zwrotu pobranego świadczenia „wczasy pod gruszą” lub wysokości kwoty wypłaty świadczenia „wczasy pod gruszą” podejmuje TKŚS.

6. Oświadczam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości ogólną informację o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

II. WYPEŁNIA OSOBA WYZNACZONA W DANEJ KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ DO WPROWADZANIA CZASU PRACY
Uwaga: Niniejszy dokument można zastąpić potwierdzeniem urlopu wygenerowane przez pracownika z HRapki lub zaświadczeniem wygenerowane przez operatora czasu pracy z SAP HR 1021/HR (transakcja ZHR_GRUSZA_ZASW).

Potwierdzam, że wnioskodawca w terminie od do..... przebywa na nieprzerwanym wypoczynku:

- wymiar dni urlopu wypoczynkowego (ilość dni roboczych) wynosi

- wymiar dni nieprzerwanego wypoczynku kalendarzowych wynosi

Wymiar co najmniej 14 dni nieprzerwanego wypoczynku to suma następujących po sobie dni:

- **minimum 8 dni urlopu wypoczynkowego,**
- dni wolne harmonogramowo, poprzedzające urlop wypoczynkowy, w trakcie urlopu i następujące po urlopie,
- w przypadku pracowników pracujących w zmianowej organizacji pracy - uzupełniające dni wolne od pracy wynikające z indywidualnego harmonogramu czasu pracy.

.....
(nr ewidencyjny i czytelny podpis uprawnionego pracownika)

III. WYPEŁNIA HUT-PUS S.A.

1. Średniomiesięczny dochód w rodzinie wynosi

2. Przyznano do wypłaty świadczenie zgodnie z regulaminem ZFŚS w kwocie**:

słownie:

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Kwotę powyższą zatwierdzono i przekazano do realizacji	Data realizacji

* niepotrzebne skreślić

** z uwzględnieniem kwotowego limitu świadczeń przypadający na osobę uprawnioną do świadczeń oraz członków jej rodziny w postaci maksymalnej łącznej w danym roku kalendarzowym wysokości dopłat i świadczeń z ZFŚS (zawiera wypoczynek urlopowy pracowników - §12 i wypoczynek po pracy - § 14) - Tabela nr 1, stanowiąca załącznik nr 1 do Regulaminu