Wałbrzych, …….

……..
nazwisko i imię

WNIOSEK

o przyznanie ekwiwalentu pieniężnego na paczkę dla dziecka
(dot. dzieci w wieku do 15 lat):

Imię i nazwisko dziecka	Rok urodzenia
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że **miesięczne** przychody brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe mieszczą się w ……. progu dochodowym.

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Współczynnik dopłat
I	do 3.000 zł	1,1
II	od 3.001 zł do 4.000 zł	1
III	powyżej 4.000 zł	0,9

Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych będzie kwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych z konsekwencjami określonymi w art. 52 Kodeksu Pracy. Powyższy wniosek składam w pełni świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego tj. za podanie nieprawdziwych, jak i niezgodnych ze stanem faktycznym danych.

*Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez **Akademię Nauk Stosowanych Angelusa Silesiusa** , ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy socjalnej przez czas niezbędny do realizacji wyżej wymienionego celu, aż do cofnięcia wyrażonej zgody.*

Oświadczam, że:

- *podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy oraz*
- *przed wyrażeniem niniejszej zgody zapoznałem się z informacjami, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym z informacją o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody, opublikowanymi w załączniku nr 9 do Polityki Bezpieczeństwa Ochrony Danych Osobowych obowiązującej w ANS AS.*

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie w wysokości.....

.....
podpisy Komisji Socjalnej