

Wałbrzych, dnia

.....
nazwisko i imię**WNIOSEK****o przyznanie:****dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie****tzw. „wczasy pod gruszą” za rok**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że **miesięczny** przychód brutto, w przeliczeniu na jednego członka rodziny, osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe mieści się w progu dochodowym.

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Współczynnik dopłat
I	do 2.000 zł	1,1
II	od 2.001 zł do 3.000 zł	1
III	powyżej 3.000 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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie..... w wysokości.....

.....
podpisy Komisji Socjalnej

.....
nazwisko i imię

Wałbrzych, dnia

WNIOSEK o przyznanie dofinansowania do wypoczynku dzieci:

Imię i nazwisko dziecka

Rok urodzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

zorganizowanego przez
(podać nazwę i adres organizatora)

Jednocześnie oświadczam, że **miesięczny** przychód brutto na członka rodziny mieści się w progu dochodowym

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Współczynnik dopłat
I	do 2.000 zł	1,1
II	od 2.001 zł do 3.000 zł	1
III	powyżej 3.000 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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie w wysokości

.....
podpisy Komisji Socjalnej

.....
nazwisko i imię

Wałbrzych, dnia

WNIOSEK

o przyznanie paczki lub ekwiwalentu pieniężnego na paczkę dla dzieci (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 2.000 zł	1,1
II	od 2.001 zł do 3.000 zł	1
III	powyżej 3.000 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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....

podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie..... w wysokości.....

.....

podpisy Komisji Socjalnej

Wałbrzych, dnia

.....
nazwisko i imię**WNIOSEK****o przyznanie:****bonów lub świadczenia pieniężnego na zakupy świąteczne****za rok**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że **miesięczny** przychód brutto, w przeliczeniu na jednego członka rodziny, osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe mieści się w progu dochodowym.

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Współczynnik dopłat
I	do 2.000 zł	1,1
II	od 2.001 zł do 3.000 zł	1
III	powyżej 3.000 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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie..... w wysokości.....

.....
podpisy Komisji Socjalnej

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie	Kwoty przyznawane brutto
I	do 2.000 zł	do 2.500 zł
II	od 2.001 zł do 3.000 zł	do 2.000 zł
III	powyżej 3.000 zł	do 1.500 zł

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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

Załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....

podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie..... w wysokości.....

.....

podpisy Komisji Socjalnej

Wałbrzych, dnia

.....
nazwisko i imię**WNIOSEK****o przyznanie:****dofinansowania do organizowanej wycieczki krajowej/zagranicznej****do w terminie**

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że **miesięczny** przychód brutto, w przeliczeniu na jednego członka rodziny, osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe mieści się w progu dochodowym.

PROGI	Miesięczny przychód brutto na osobę w rodzinie
I	do 2.000 zł
II	od 2.001 zł do 3.000 zł
III	powyżej 3.000 zł

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 **Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych wszystkich moich danych osobowych oraz danych dotyczących stanu zdrowia 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, zaś Administrator danych przed wyrażeniem niniejszej zgody udostępnił mi informacje, o których mowa w art. 14 ust. 1 i 2 RODO, w tym informację o możliwości cofnięcia wyrażonej zgody.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano dofinansowanie..... w wysokości.....

.....
podpisy Komisji Socjalnej