............................................................. **Adnotacje DLK o wykorzystaniu świadczeń**

data wpływu wniosku i podpis prac DLK

**......................................................................**

miejscowość termin

 **…………………………………………………………………….**

miejscowość termin

 **WNIOSEK**

**O PRZYDZIELENIE WCZASÓW RODZINNYCH,**

**WYJAZDU REKREACYJNEGO \***

**1**. Imię i nazwisko ............................................................................data urodzenia…………………………….

Dział/oddział .....................nr osobowy .............. nr telefonu .......................................................

data odejścia na emeryturę/rentę…………………………………….. *(dotyczy emerytów i rencistów)*

Adres zamieszkania ..............................................................................................................................

**2.** Proszę o przyznanie wczasów, wyjazdu rekreacyjnego\* w ……………………………………………………………

w terminie od ……………………… do ………………………………

lub zamiennie

w .................................................................. w terminie od ........................ do ……………………………

w ................................................................... w terminie od ....................... do ……………………………

Na wczasy, wyjazd rekreacyjny\* pojadą ze mną:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | stopień pokrewieństwa | data urodzenia | Miejsce pracy lub szkoły / uczelni |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** *W przypadku dzieci powyżej 18 lat, istnieje obowiązek dołączenia zaświadczeń o kontynuowaniu nauki w szkołach*.

Oświadczam, że...........................................z transportu zorganizowanego przez zakład.

 **należy wpisać: „skorzystam” lub „nie skorzystam”**

Przyjmuję do wiadomości, że złożenie deklaracji o skorzystaniu z transportu organizowanego przez zakład jest równoznaczne z uiszczeniem należności za transport.

 ........................................................

 data i czytelny podpis wnioskodawcy

**4. Decyzja Komisji Socjalnej:**

**Przyznaje się ................................................................................** wczasy/wyjazd rekreacyjny\*

**Imię i nazwisko wnioskodawcy**

 w …………………………………………………….. w terminie od …………………………… do ……………………….

zgodnie z protokołem Komisji Socjalnej nr.................................................................................

 **\*Uzasadnienie:** w przypadku decyzji odmownej:

....................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Decyzja Komisji Socjalnej po rozpatrzeniu reklamacji:**

.....................................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**6. Kwituję odbiór skierowania wczasowego:**

 ..........................................................................................

 Data i podpis

*Osoba korzystająca z ulgowych usług i świadczeń (ze środków Funduszu), która złożyła oświadczenie niezgodne z prawdą, przedłożyła sfałszowany dokument lub w inny sposób świadomie i celowo wprowadziła w błąd albo wykorzystała przyznane środki z Funduszu niezgodnie z ich przeznaczeniem traci prawo do korzystania ze środków Funduszu przez trzy kolejne okresy, na jakie można otrzymać dane świadczenie lub pomoc. Ponadto jest zobowiązana do niezwłocznego zwrotu otrzymanej kwoty dopłaty lub pomocy wraz z ustawowymi odsetkami.*

*Oświadczam równocześnie, że znana mi jest treść „Regulaminu korzystania przez osoby uprawnione z usług i świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Oddziale Kopalnia Węgla Brunatnego Turów”.*

..........................................

data i podpis wnioskodawcy

**\* niepotrzebne skreślić**