Załącznik 1

**I Liceum Ogólnokształcące Bełchatów, dnia ……………………………**

**im. Władysława Broniewskiego**

**w Bełchatowie**

**97-400 Bełchatów, ul. 1 Maja 6**

**Oświadczenie o dochodach**

**(brutto)**

**Nazwisko i imię pracownika / emeryta\***

**…………………………………………………………………………………**

**Adres zamieszkania:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam, iż w ……………….. roku dochody członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wyniosły:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwisko i imię** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia**  **(dotyczy dzieci)** | **Dochody brutto za ubiegły rok\*\*** |
| **1** |  | **pracownik / emeryt** |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**Oświadczam, iż w ubiegłym roku łączne dochody brutto mojej rodziny wyniosły: …………..……………………………, co w przeliczeniu na ……… osób stanowi ………………….. na jedną osobę miesięcznie.**

**Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku podania nieprawdziwych danych zobowiązuję się do zwrotu pobranych świadczeń oraz wyrażam zgodę na ich potrącenie z należnych wynagrodzeń za pracę.**

**…………………………………………………..**

**podpis pracownika / emeryta\***

**\* Niepotrzebne skreślić**

**\*\* Dochody brutto osiągane ze wszystkich źródeł w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia, a w przypadku dzieci również dochody z tytułu rent, umów zleceń i prac dorywczych**

**\*\*\* Wnioskodawca może nie wykazywać wysokości dochodów osiągniętych przez siebie i członków rodziny. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania.**

Załącznik 2

**I Liceum Ogólnokształcące Bełchatów, dnia ……………………………**

**im. Władysława Broniewskiego**

**w Bełchatowie**

**97-400 Bełchatów, ul. 1 Maja 6**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wypoczynku**

**organizowanego we własnym zakresie**

**Wnioskuję o dofinansowanie wypoczynku letniego/zimowego\* organizowanego we własnym zakresie**

**Nazwisko i imię wnioskodawcy ( pracownik/emeryt\*)**

**………………………………………………………………………………………………………….………..**

**Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………**

**Nr rachunku bankowego na który ma zostać przekazane dofinansowanie:**

**…………………………..………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………..**

**podpis wnioskodawcy**

**\*niepotrzebne skreślić**

Załącznik 2

**Przyznano dofinansowanie w kwocie …………………………………………………………………………………**

**AKCEPTACJA**

**PODPISY PRZEDSTAWICIELI ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH PODPIS DYREKTORA SZKOŁY**

**1. …………………………………………………… ……………………………………………….**

**2. ……………………………………………………**

**3. ……………………………………………………**

**4. ……………………………………………………**

**5. ……………………………………………………**