*Nr ewid. ……………...……………………...…...*

**KOMENDANT WOJEWÓDZKI POLICJI**

**W ŁODZI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

*……………………………………………………………………………*

(IMIĘ, NAZWISKO, IDENTYFIKATOR KADROWY WNIOSKODAWCY)

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

(STANOWISKO, JEDNOSTKA, WYDZIAŁ, TELEFON SŁUŻBOWY)

**I. W oparciu o obowiązujące przepisy oraz Regulamin ZFŚS proszę o dofinansowanie/udzielenie:**

□ WYPOCZYNKU PRACOWNIKA

□ WYPOCZYNKU DZIECKA

□ ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ LOSOWEJ

**II. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa (np. żona, syn, córka, ojciec, matka) |
|  |  | wnioskodawca |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że dochód brutto\* na jednego członka w mojej rodzinie mieści się w n/w progu (właściwe zaznaczyć X):

□ do 2000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 2000 złotych do 3000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 3000 złotych do 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

□ powyżej 5000 złotych **brutto** na 1 członka rodziny

\*dochód brutto - wszelkie dochody brutto w rozumieniu ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych podlegające zarówno opodatkowaniu jak i zwolnione z tego podatku, pochodzące ze wszystkich źródeł, w szczególności:

a) wynagrodzenie (w tym nagrody, dodatki, dodatkowe wynagrodzenie roczne, odprawy, ekwiwalenty) uzyskiwane w ramach stosunku pracy, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, z tytułu umowy zlecenia, umowy najmu lub dzierżawy, umowy o dzieło, umowy agencyjnej lub umowy o pracę nakładczą,

b) dochody z tytułu:

– członkostwa w spółdzielni,

– wykonywania wolnego zawodu,

– działalności twórczej lub artystycznej,

– działalności gospodarczej lub współpracy przy prowadzeniu takiej działalności,

c) dochody z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym - dochód ustalony zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym

d) świadczenia pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,

e) emerytury, renty inwalidzkie, renty rodzinne, renty socjalne,

f) zasiłki wychowawcze, stałe zasiłki, stałe zasiłki wyrównawcze, gwarantowane zasiłki okresowe i zasiłki z Funduszu Pracy,

g) otrzymywane alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego,

h) inne.

Uwaga!!! Dochód brutto pomniejsza się o kwotę alimentów, ustalonych wyrokiem sądowym, ugodą sądową oraz wszelkiego rodzaju zajęcia komornicze.

Do dochodu brutto nie wlicza się świadczeń o których mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowaniu dzieci oraz programu Dobry Start.

Dochód brutto ustala się jako średni miesięczny dochód brutto z ostatniego roku kalendarzowego

1. Oświadczam, iż:

samotnie prowadzę gospodarstwo domowe

jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci

**III. DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKA**

UDZIELAM PRACOWNIKOWI URLOPU

W TERMINIE ……………………………...

………………………………………….

(data i podpis przełożonego)

**IV. UDZIELENIE DOFINANSOWANIA WYPOCZYNKU DZIECKA/ ZAPOMOGI**

**PIENIĘŻNEJ**

- Oświadczam, że przyznana zapomoga zostanie wydatkowana na (wypełnić w przypadku zapomogi):

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

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, iż uprawniony pozostający ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym \*\* nie wnioskował i nie będzie wnioskował w bieżącym roku o zapomogę przeznaczoną na w/w. cel/dofinansowanie wypoczynku dziecka\*\*\* z ZFŚS

\*\* dot. sytuacji gdy obie osoby uprawnione są pracownikami KWP w Łodzi lub KMP/KPP woj. łódzkiego

\*\*\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki do wniosku o udzielenie dofinansowania wypoczynku dziecka/zapomogi pieniężnej:**

a) ………………………………………………. b) ……………………………………………

c) ………………………………………………. d) ……………………………………………

e) ………………………………………………. f) .…………………………………………..

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 286 kk.

Łódź, dnia ……………………. ………………………………..………

(podpis pracownika)

**Opinia przełożonego (W PRZYPADKU ZAPOMOGI):**

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

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

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

**WNIOSKI KOMISJI**

Komisja na posiedzeniu nr ……………………...……. w dniu ...…………………………   
po rozpatrzeniu dokumentacji wnioskuje o:

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

**VI. KOMISJA W SKŁADZIE Podpisy członków Komisji**

1. Przewodniczący 1. ……………………………….

2. Wiceprzewodniczący 2. ……………………………….

3. Członek 3. ……………………………….

4. Członek 4. ……………………………….

5. Członek 5. ……………………………….

6. Członek 6. ……………………………….

7. Członek 7. ……………………………….

8. Członek 8. ……………………………….