

INSTRUKCJA WNIOSKOWANIA O DOFINANSOWANIE Z ZFŚS PRZEZ MAILA

1. Należy wejść na stronę <https://www.sgh.waw.pl/dofinansowanie-wypoczynku-i-swiadczenie-bozonarodzeniowe> i pobrać aktywny Formularz dla Pracownika.

2. Wniosek dot. ZFŚS należy uzupełnić wg wzoru jak poniżej, brak uzupełnionych pozycji będzie powodować zwrot wniosku przez pracowników Działu Socjalnego do uzupełnienia. Tabelę należy wypełnić zgodnie z wytycznymi podanymi w instrukcji wyliczania dochodu dostępnej na stronie: <https://www.sgh.waw.pl/dofinansowanie-wypoczynku-i-swiadczenie-bozonarodzeniowe>

		Załącznik do Zarządzenia Kancelarza	
		Warszawa, dnia	<input type="text"/> <input type="button" value="▼"/>
<hr/>			
(PESEL)			
<hr/>			
(Imię i nazwisko)		(jednostka organizacyjna)	
<hr/>			
(nr telefonu)		(stanowisko/emeryt/encista/inna osoba uprawniona)	
Proszę wybrać właściwą opcję			
Wniosek o¹:		<input type="checkbox"/> dofinansowanie do wypoczynku i przyznanie świadczenia bożonarodzeniowego z ZFŚS SGH	
		<input type="checkbox"/> dofinansowanie do wypoczynku z ZFŚS SGH	
		<input type="checkbox"/> przyznanie świadczenia bożonarodzeniowego z ZFŚS SGH	
Proszę o przyznanie świadczeń w roku: 2024			
Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym ² w poprzednim roku kalendarzowym mieści się w przedziale:			
<input type="checkbox"/>	do 3 577,74 zł		(I grupa dochodowa)
<input type="checkbox"/>	od 3 577,75 zł	do 5 008,84 zł	(II grupa dochodowa)
<input type="checkbox"/>	od 5 008,85 zł	do 6 439,93 zł	(III grupa dochodowa)
<input type="checkbox"/>	powyżej 6 439,93 zł		(IV grupa dochodowa)
Proszę zaznaczyć właściwą opcję			
Oświadczam, że moja sytuacja życiowa, rodzinna i materialna jest następująca ³ :			
Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym			
Lp.	Imię i nazwisko	Wnioskodawca / stopień pokrewieństwa	Dochód roczny (netto) ^{4 5}
1		Wnioskodawca	
2			
3			
4			
5			
6			
dochód roczny gospodarstwa domowego ogółem			
średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym ⁶			
słownie złotych			

Wnoszę o przyznanie dla moich dzieci wskazanych powyżej świadczeń⁷ ⁸

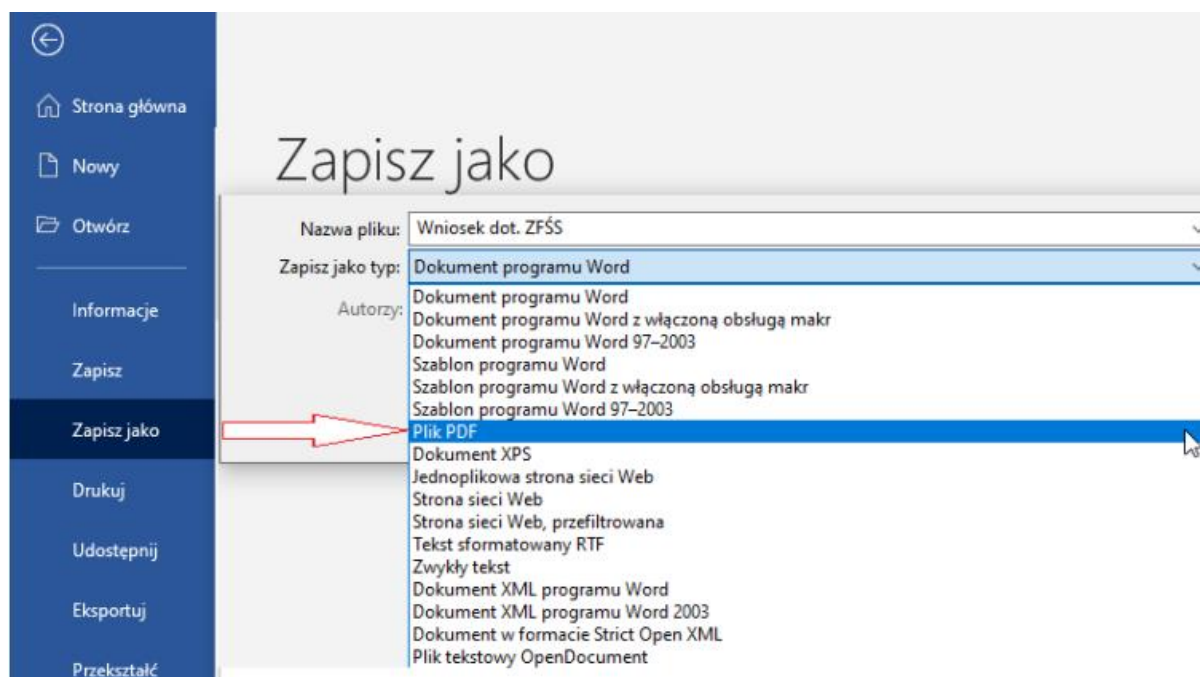
Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Numer legitymacji uczniowskiej/ studenckiej ⁸	Forma wypoczynku (zorganizowany/ niezorganizowany) ⁸	Wypełnia pracownik Działu Socjalnego	
					Kwota dofinansowania do wypoczynku (brutto)	Kwota świadczenia bożonarodzeniowego (brutto)
1						
2						
3						
4						
5						
suma dofinansowania dla dzieci						
dofinansowanie dla wnioskodawcy						
łącznie kwota dofinansowania, w tym:						
kwota opodatkowana						
kwota nieopodatkowana						
podpis pracownika Działu Socjalnego						

Prawdziwość wyżej podanych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem lub akceptacją w systemie teleinformatycznym świadoma/ły odpowiedzialności regulaminowej ZFSS SGH i odpowiedzialności karniej (art. 286 § 1 lub § 3 Kodeksu karnego).

Pole obowiązkowe
Proszę wpisać imię i nazwisko

(podpis wnioskodawcy)

3. Po uzupełnieniu danych wniosek należy zapisać jako **plik PDF**. Aby to zrobić należy w Excelu kliknąć: **Plik -> Zapisz jako** z listy rozszerzeń wybrać **PDF** i kliknąć przycisk **Zapisz**.



4. Po zapisaniu wniosku należy przesłać go wraz z **dokumentami potwierdzającymi dochód** (I, II, III grupa dochodowa), mailem ze służbowego konta pocztowego w domenie SGH na adres: wnioski_zfss@sgh.waw.pl