*Załącznik nr 1*

**Dyrektor
Zespołu Szkół Gastronomiczno-Spożywczych
im. Wisławy Szymborskiej
w Olsztynie**

***Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego***

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

*(nazwisko i imię)*

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

*(adres i telefon)*

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

*(nr rachunku bankowego)*

Proszę o przyznanie dofinansowanie do:
 - wypoczynku letniego,
 - spotkania kulturalno-oświatowego, sportowo-rekreacyjnego,

- ………………………………………………………………..

dla mnie i moich dzieci ............................................................................................................

 *(podać imię i rok urodzenia dziecka)*

**◊** Oświadczam, że ustalony na podstawie dochodów brutto wykazanych w zeznaniu o wysokości osiągniętych dochodów za poprzedni rok, uwzględniając wszystkie źródła dochodów (dochód zgodny z zeznaniem podatkowym - PIT za poprzedni rok) średni miesięczny dochód na jednego członka mojej rodziny wynosi:

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

◊ Na żądanie dyrektora wnioskodawca jest obowiązany dostarczyć w wyznaczonym terminie dokumenty potwierdzające wiarygodność danych zawartych we wniosku.

**◊** Wartość dochodu brutto na 1 członka rodziny obliczamy w następujący sposób: dochód
z PIT-u dzielimy przez liczbę 12 (miesięcy w roku) a następnie wynik dzielimy przez liczbę członków rodziny będących na utrzymaniu osoby uprawnionej.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za podanie danych nieprawdziwych.

Świadomy i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

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

 (*data i czytelny podpis wnioskodawcy)*