Załącznik opracowany w oparciu o rozporządzenie MSW i A z dn. 04.III 2002 w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń socjalnych i bytowych przysługujących policjantom oraz członkom ich rodzin (DZ .U. Nr.23 poz. 236 ze zm.)

................................................. .................................., dnia .……............. 20….... r.
 ( stopień, imię i nazwisko ).................................................
 ( jednostka ).................................................
 ( identyfikator służbowy )

 **WNIOSEK**

o przyznanie dopłaty do wypoczynku za rok **2022**

1. Aktualnie planowany urlop wykorzystam w terminie od ...................... do ...........................

2. Dotychczas wykorzystałem / am ......................... dni urlopu za rok ................................

3. W związku ze zwolnieniem funkcjonariusza ze służby od dnia ………. Rozkaz personalny ………………………………….. z dnia …………

 ……………….......................................................
 (potwierdzenie przez przełożonego uprawnionego do udzielenia urlopu)Na podstawie dowodu opłaty lub przedpłaty (w załączeniu oryginał lub potwierdzona kserokopia).
Uprzejmie proszę o naliczenie dopłaty do wypoczynku dla mnie i członków mojej rodziny uprawnionych do świadczeń socjalnych w **Komendzie Wojewódzkiej Policji w Krakowie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia dziecka | Oświadczam, że n/w dzieci uczęszczają do szkoły (nazwa i nr szkoły) |
|  |  | wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że za **rok 2022** w/w osoby:

* nie otrzymały dopłaty do wypoczynku w Policji,
* współmałżonek / ka / jest zatrudniony w .............................................
* spełniają warunki uprawniające członka rodziny do przyznawania dopłaty do wypoczynku, zgodnie z art.77 ustawy z dnia 1990 r. o Policji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz.161 ze zm.)

…….................................................
 (data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik opracowany w oparciu o rozporządzenie MSW i A z dn. 04.III 2002 w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń socjalnych i bytowych przysługujących policjantom oraz członkom ich rodzin (DZ .U. Nr.23 poz. 236 ze zm.)

................................................. .................................., dnia .……............. 20….... r.
 ( stopień, imię i nazwisko ).................................................
 ( jednostka ).................................................
 ( identyfikator służbowy )

 **WNIOSEK**

o przyznanie dopłaty do wypoczynku za rok **2022**

1. Aktualnie planowany urlop wykorzystam w terminie od ...................... do ..........................

2. Dotychczas wykorzystałem / am ........................ dni urlopu za rok ................................

3. W związku ze zwolnieniem funkcjonariusza ze służby od dnia ………. Rozkaz personalny ………………………………….. z dnia …………

 ……………….......................................................
 (potwierdzenie przez przełożonego uprawnionego do udzielenia urlopu)Na podstawie dowodu opłaty lub przedpłaty (w załączeniu oryginał lub potwierdzona kserokopia).
Uprzejmie proszę o naliczenie dopłaty do wypoczynku dla mnie i członków mojej rodziny uprawnionych do świadczeń socjalnych w **Komendzie Wojewódzkiej Policji w Krakowie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia dziecka | Oświadczam, że n/w dzieci uczęszczają do szkoły (nazwa i nr szkoły) |
|  |  | wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że za **rok 2022** w/w osoby:

* nie otrzymały dopłaty do wypoczynku w Policji,
* współmałżonek / ka / jest zatrudniony w .............................................
* spełniają warunki uprawniające członka rodziny do przyznawania dopłaty do wypoczynku, zgodnie z art.77 ustawy z dnia 1990 r. o Policji (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz.161 ze zm.)

…….................................................
 (data i podpis wnioskodawcy)

**OBLICZENIE NALEŻNOŚCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia wnioskodawca | Wypełnia prac. ds. socjalnych | Wypełnia organ finansowy |
| Lp. | Imię i nazwisko | Oświadczam, że za niżej wymienione osoby dokonano przedpłaty na wczasy, kolonie, obozy\* (nr i data potwierdzenia opłaty) | Wysokość świadczenia | Podatek | Do wypłaty (4 – 6)gotówka/przelew\* |
| % | Kwota |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

Odnotowano w karcie ewidencji socjalnej ..................................................................................................
 ( data i podpis pracownika ds. socjalnych )

Zatwierdził naliczoną w kolumnie 4 wysokość świadczenia ……………………..........................................
 ( data, podpis, pieczęć )

Naliczona kwota do wypłaty (słownie zł.) ...................................................................................................

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

Odnotowano w ewidencji podatkowej .........................................................................................................
 ( data, podpis, pieczęć )

 ..................................................
 ( data i podpis osoby naliczającej )Zatwierdził do wypłaty ................................................................................................................................
 ( data, podpis, pieczęć )

**POKWITOWANIE ODBIORU**

Kwituję odbiór kwoty zł. ......................./słownie zł./....................................................................................

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

 ..................................................
 ( data i podpis odbierającego )\* niepotrzebne skreślić

**OBLICZENIE NALEŻNOŚCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia wnioskodawca | Wypełnia prac. ds. socjalnych | Wypełnia organ finansowy |
| Lp. | Imię i nazwisko | Oświadczam, że za niżej wymienione osoby dokonano przedpłaty na wczasy, kolonie, obozy\* (nr i data potwierdzenia opłaty) | Wysokość świadczenia | Podatek | Do wypłaty (4 – 6)gotówka/przelew\* |
| % | Kwota |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

Odnotowano w karcie ewidencji socjalnej ..................................................................................................
 ( data i podpis pracownika ds. socjalnych )

Zatwierdził naliczoną w kolumnie 4 wysokość świadczenia ……………………..........................................
 ( data, podpis, pieczęć )

Naliczona kwota do wypłaty (słownie zł.) ...................................................................................................

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

Odnotowano w ewidencji podatkowej .........................................................................................................
 ( data, podpis, pieczęć )

 ..................................................
 ( data i podpis osoby naliczającej )Zatwierdził do wypłaty ................................................................................................................................
 ( data, podpis, pieczęć )

**POKWITOWANIE ODBIORU**

Kwituję odbiór kwoty zł. ......................./słownie zł./....................................................................................

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

 ..................................................
 ( data i podpis odbierającego )\* niepotrzebne skreślić