

INSTRUKCJA WNIOSKOWANIA O DOFINANSOWANIE Z ZFŚS PRZEZ MAILA

1. Należy wejść na stronę <http://sgh.waw.pl/ds> i pobrać „Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku”:

The screenshot shows the SGH website interface. At the top, there is a header with the SGH logo, the Polish coat of arms, and navigation links like 'BIP', 'Poczta', 'Kontakt', and a search bar. Below the header is a menu with categories like 'UCZELNI', 'OFERTA EDUKACYJNA', 'BADANIA NAUKOWE', etc. The main content area is titled 'DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU W 2021'. It contains the following text:

Uprzejmie informujemy, że zgodnie z Regulaminem ZFŚS wnioski o dofinansowanie do wypoczynku można składać do 31 października 2021 r.

UWAGA!

Prosimy o elektroniczne złożenie wniosku przez pracowników (system EZD lub poczta elektroniczna SGH) zgodnie z załączonym pismem okólnym kanclerza.

Szczegółowe informacje znajdziecie Państwo w instrukcji składania wniosków w EZD oraz instrukcji wyliczania dochodu.

Pismo okólnie w sprawie dofinansowania do wypoczynku w 2021 r.

Zasady składania wniosków dot. ZFŚS w 2021 r.

Instrukcja składania wniosków w systemie EZD

Instrukcja składania wniosków maillem ze służbowego konta SGH

Instrukcja wyliczania dochodu

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku - aktywny formularz dla pracowników (po wypełnieniu zapisać w PDF)

Wniosek o dofinansowanie do wypoczynku - formularz dla emerytów/w rencistów

Wypoczynek zorganizowany dla dzieci i młodzieży do lat 18.

On the right side, there is a 'WYDARZENIA' section with 'Brak wydarzeń' and a 'WIĘCEJ >' button. Below it is the 'KIEROWNIK DZIAŁU' section, identifying MGR. RENATA JAKSA - WILCZYŃSKA as the Social Department Manager.

2. **Wniosek dot. ZFŚS** należy uzupełnić wg wzoru jak poniżej, brak uzupełnionych pozycji będzie powodować zwrot wniosku przez pracowników Działu Socjalnego do uzupełnienia.

Proszę wpisać PESEL

(PESEL)

Proszę wpisać imię i nazwisko

(imię i nazwisko)

Proszę wpisać nr telefonu

(nr telefonu)

proszę wpisać nazwę jednostki

(jednostka organizacyjna)

Proszę wpisać stanowisko

(stanowisko/emeryt/renciasta/inna osoba uprawniona)

Proszę wybrać właściwą opcję

Wniosek o¹:

**dofinansowanie do wypoczynku i przyznanie świadczenia
bożonarodzeniowego z ZFŚS SGH**

dofinansowanie do wypoczynku z ZFŚS SGH

przyznanie świadczenia bożonarodzeniowego z ZFŚS SGH

Proszę o przyznanie świadczeń w roku: 2021

Oświadczam, że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym² w poprzednim roku kalendarzowym mieści się w przedziale:

*Proszę
zaznaczyć
właściwą
opcję*

do **2 583,74** zł

(I grupa dochodowa)

od **2 583,75** zł do **3 617,23** zł

(II grupa dochodowa)

od **3 617,24** zł do **4 650,72** zł

(III grupa dochodowa)

powyżej **4 650,72** zł

(IV grupa dochodowa)

Oświadczam, że moja sytuacja życiowa, rodzinna i materialna jest następująca³:

| Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Lp. | Imię i nazwisko | Wnioskodawca / stopień pokrewieństwa | Dochód roczny (netto) ^{4,5} |
| 1 | <i>uzupełniamy od I do III grupy dochodowej</i> | Wnioskodawca | <i>uzupeł. od I do III gr doch.</i> |
| 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 świadczeń^{7 8}

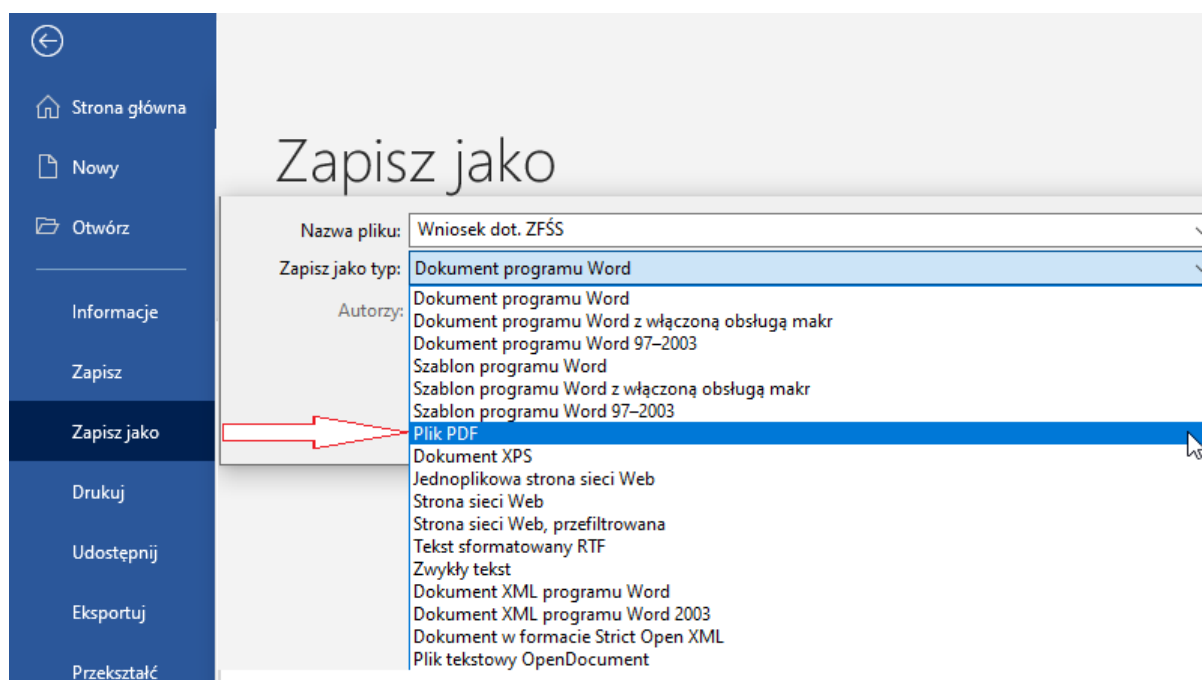
| Lp. | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Numer legitymacji uczniowskiej/ studenckiej ⁹ | Forma wypoczynku (zorganizowany/ niezorganizowany) ¹⁰ | Wypełnia pracownik Działu Socjalnego | |
|-------------------------------------|-------------------------|------------------|--|--|---|---|
| | | | | | Kwota dofinansowania do wypoczynku (brutto) | Kwota świadczenia bożonarodzeniowego (brutto) |
| 1 | <i>Proszę uzupełnić</i> | <i>uzupełnić</i> | <i>uzupełnić</i> | <i>uzupełnić</i> | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| suma dofinansowania dla dzieci | | | | | | |
| dofinansowanie dla wnioskodawcy | | | | | | |
| łączna 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/y odpowiedzialności regulaminowej ZFŚS SGH i odpowiedzialności karnej (art. 286 § 1 lub § 3 Kodeksu karnego).

***Pole obowiązkowe
proszę wpisać imię i nazwisko***

(podpis wnioskodawcy)

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



- Po zapisaniu wniosku należy wysłać maila z plikiem ze służbowego konta pocztowego na adres: wnioski_zfss@sgh.waw.pl.