

Wniosek numer:

ArcelorMittal Poland S.A. w: ..... (nazwa lokalizacji)	<b>WNIOSEK</b> <b>o skierowanie na świadczenie turystyczno- rekreacyjne dofinansowane ze środków ZFŚS</b> <b>ArcelorMittal Poland S.A. w 2017 r.</b>	Dzień	Miesiąc	Rok

**I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie)**

Numer ewidencyjny

--	--	--	--	--	--	--	--

- Świadczenie turnus turystyczno-rekreacyjny/zajęcia rekreacyjne\* .....  
(miejsowość) (termin)
- Dla (właściwe zaznaczyć):
  - pracownika wykonującego pracę w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze co najmniej 60 miesięcy - należy załączyć zaświadczenie w przypadku, gdy na załączonym dokumencie dot. dochodów (pasek z wypłaty) nie ma takiej informacji,
  - pracownika, który przepracował w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze co najmniej 15 lat - należy załączyć zaświadczenie w przypadku, gdy na załączonym dokumencie dot. dochodów (pasek z wypłaty) nie ma takiej informacji (pracownik, który przepracował w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze co najmniej 15 lat, składając wniosek na drugie świadczenie w 2017 r. jest zwolniony z obowiązku dołączania zaświadczenia potwierdzającego przepracowanie 15 lat),
  - pracownika, który ukończył 50 lat życia,
  - pracownika, który posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności – należy załączyć orzeczenie.
- .....  
(nazwisko i imię) (symbol komórki organizacyjnej) (telefon kontaktowy)
- Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że wcześniej podany średni dochód w rodzinie nie uległ zmianie, wyżej podane dane są prawdziwe i znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez ArcelorMittal Poland S.A. na potrzeby skorzystania z ZFŚS. Dane osobowe pozyskiwane są i przetwarzane za pośrednictwem Pracodawcy (ArcelorMittal Poland S.A.) oraz Biura Podróży Partner BPO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. K. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej 41-308, Al. J. Piłsudskiego 92 lub HUT-PUS S.A. z siedzibą w Krakowie 31-752, ul. Mrozowa 1 (podmiot obsługujący ZFŚS na rzecz ArcelorMittal Poland S.A. na podstawie umowy o świadczenie usług) oraz członków Komisji Świadczeń Socjalnych działających przy ArcelorMittal Poland S.A.
- Niniejszym oświadczam, iż zostałem poinformowany, że administratorem danych jest ArcelorMittal Poland S.A. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (41 – 308), al. J. Piłsudskiego 92 oraz o tym, że dane osobowe w powyższym zakresie będą przetwarzane wyłącznie w zakresie i celu opisanych powyżej.
- Ponadto oświadczam, iż poinformowano mnie, że posiadam dostęp do treści oraz prawo poprawiania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach, o których mowa w art. 32 – 35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
- Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

Załączam dokumenty:

- .....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**II. WYPEŁNIA OSOBA WYZNACZONA W DANEJ KOMÓRCE ORGANIZACYJNEJ DO WPROWADZANIA CZASU PRACY**

Potwierdzam, że wnioskodawca w terminie od ..... do..... przebywa na urlopie - wymiar dni kalendarzowych wynosi ..... / świadczeniu rehabilitacyjnym\*.

Wg Regulaminu ZFŚS wymiar dni urlopu kalendarzowego to suma następujących po sobie dni: dni urlopu wypoczynkowego, dni wolne poprzedzające urlop wypoczynkowy, w trakcie urlopu i następujące po urlopie, uzupełniające dni wolne od pracy oraz W12.

.....  
(nr ewidencyjny i czytelny podpis uprawnionego pracownika)

**WYPEŁNIA BIURO PODRÓŻY PARTNER BPO SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA / HUT-PUS S.A.\***

- Średniomiesięczny dochód w rodzinie wynosi .....
- Informacja o przyznaniu świadczenia:
  - Rodzaj świadczenia: turnus turystyczno-rekreacyjny / zajęcia rekreacyjne\*
  - Miejscowość ..... termin .....
- Realizacja świadczenia:
  - Pełny koszt .....
  - Kwota dofinansowania .....

.....  
(podpis uprawnionego pracownika)

\* niepotrzebne skreślić