

Wniosek numer:

ArcelorMittal Poland S.A. W: (nazwa lokalizacji)	WNIOSEK o przyznanie świadczenia z tytułu „wczasów pod gruszą” ze środków ZFŚS ArcelorMittal Poland S.A. w 2017 r.	Dzień	Miesiąc	Rok

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie)

Numer ewidencyjny

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

1.
(nazwisko i imię pracownika) (symbol komórki organizacyjnej) (telefon kontaktowy)
2. Kwotę świadczenia „wczasy pod gruszą” proszę przekazać na konto bankowe / odbiór w kasie*(możliwy jedynie w przypadku wniosków składanych w HUT-PUS S.A.)

Nr rachunku bankowego																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 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.
4. Oświadczam, że w przypadku nie wykorzystania urlopu z przyczyn losowych mam prawo wyboru i obowiązek realizacji jednego z poniższych rozwiązań , a mianowicie:
 a) zwrot całego otrzymanego świadczenia „wczasy pod gruszą” na konto obsługującego Fundusz (BP PARTNER BPO Sp. z o.o. Sp. Komandytowa / HUT-PUS S.A.*) w terminie do 14 dni od daty zakończenia planowanego urlopu podanego na wniosku o „wczasy pod gruszą” oraz prawo do złożenia w danym roku kalendarzowym kolejnego wniosku o „wczasy pod gruszą”,
 b) zwrot otrzymanego świadczenia „wczasy pod gruszą” na konto obsługującego Fundusz (BP PARTNER BPO Sp. z o.o. Sp. Komandytowa / HUT-PUS S.A.*) w terminie do 14 dni od daty zakończenia planowanego urlopu podanego na wniosku o „wczasy pod gruszą” w wysokości będącej iloczynem 1/14 wartości pobranego świadczenia oraz ilości brakujących dni urlopu (dni brakujące do wymiaru obowiązkowego trwania urlopu tj. 14 dni) - bez prawa do złożenia w danym roku kalendarzowym kolejnego wniosku o „wczasy pod gruszą”.
 Jednocześnie oświadczam, że brak zwrotu w ww. terminie pobranego świadczenia jest jednoznaczne z utratą prawa do korzystania przeze mnie z Funduszu do końca następnego roku oraz zobowiązuje się do zwrotu niesłusznie pobranego świadczenia socjalnego.
5. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości fakt, że w przypadku nie wykorzystania urlopu z powodu udokumentowanych szczególnych potrzeb pracodawcy (jeżeli nieobecność pracownika spowodowałaby poważne zakłócenia toku pracy), decyzję o ewentualnej wysokości kwoty zwrotu pobranego świadczenia „wczasy pod gruszą” lub wysokości kwoty wypłaty świadczenia „wczasy pod gruszą” podejmuje TKŚS.
6. 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. Mrozoza 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.
7. 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.
8. 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.
9. Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

.....
(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

Wymiar dni urlopu kalendarzowego to suma następujących po sobie dni:

- minimum 8 dni urlopu wypoczynkowego,
- dni wolne poprzedzające urlop wypoczynkowy, w trakcie urlopu i następujące po urlopie,
- uzupełniające dni wolne od pracy (UDW) oraz UDW12.

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

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

1. Średniomiesięczny dochód w rodzinie wynosi
2. Przyznano do wypłaty świadczenie zgodnie z regulaminem ZFŚŚ w kwocie: słownie:

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Kwotę powyższą zatwierdzono i przekazano do realizacji	Data realizacji

* niepotrzebne skreślić