

Nr wniosku
(wypełnia FRG)

.....
miejsowość, data

Fundacja Rodzin Górniczych

ul. Powstańców 30

40-039 Katowice

tel. 032-757-26-08

Wniosek o wczasy/kolonie/zimowisko/wycieczkę* dla

.....
*niepotrzebne skreślić

I. Dane wnioskodawcy (wypełnia rodzic):

Imię i nazwisko

Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Telefon

Data urodzenia

Stan cywilny

NIP

PESEL

Adres e-mail:

Urząd Skarbowy

II. Dane osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego:

1) ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

2) ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

3)..... ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

4)..... ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

5)..... ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

6)..... ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

7)..... ur.
imię i nazwisko i stopień pokrewieństwa i stan cywilny

.....
nazwa szkoły/uczelni, klasa, studia dzienne/ wieczorowe/ zaoczne, zakład pracy, PESEL

III. Informacje o wszystkich dochodach osób wchodzących w skład wspólnego gospodarstwa domowego :

* We właściwych pozycjach wpisać wysokość kwoty **netto**

Renta rodzinna/powypadkowa

Renta wyrównawcza

Wynagrodzenie z tyt. zatrudnienia (dotyczy wnioskodawcy)

Zasiłek rodzinny

Alimenty

Dodatek mieszkaniowy

Stypendium naukowe/socjalne ze szkoły/uczelni

Wynagrodzenie z tyt. zatrudnienia pozostałych członków rodziny

..... (podać imię i nazwisko, wysokość wynagrodzenia)

Inne (np. emerytura)

Łączna wysokość netto dochodu w rodzinie

Wysokość dochodu netto na osobę w rodzinie

IV. Propozycje wnioskodawcy dotyczące pobytu/wyjazdu*

Miejscowość/rejon:

.....

Turnus/data wyjazdu:

.....

*niepotrzebne skreślić

V. Dane osoby poszkodowanej:

Imię i nazwisko

Konsekwencja wypadku:

Data wypadku/zgonu*

Kopalnia, w której miał miejsce wypadek

Ostatni zakład pracy

*niepotrzebne skreślić

VI. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i ponoszę pełną odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych lub niepełnych danych.

Wyrażam zgodę na obciążenie mnie 10% kosztów imprezy w przypadku nie zgłoszenia rezygnacji z udziału w terminie krótszym niż 14 dni przed terminem rozpoczęcia pobytu bądź wyjazdu (zwolnienie z opłaty jest możliwe tylko w przypadku rezygnacji z udokumentowanych przyczyn niezależnych od uczestnika, tj. choroba, wypadek itp.).

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Dołączyć:

- odpisy lub ksero dokumentów potwierdzających osiągnięty dochód (wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, renty rodzinnej, renty wyrównawczej, inne)
- kopie świadectw/indeksów uczących się dzieci (za ostatni rok szkolny/rok akademicki)
- kopia protokołu z wypadku w kopalni
- zaświadczenia ze szkoły/uczelni o kontynuowaniu nauki (w przypadku rozpoczynania nauki w nowej szkole/uczelni)
- zaświadczenia lekarskie lub inne w zależności od uzasadnienia wniosku
- stan zameldowania w gospodarstwie domowym (z Urzędu Miasta)
- **jeżeli w/w dokumenty zostały już przekazane do FRG w bieżącym roku wraz z innym wnioskiem, można powołać się na ten wniosek.**

Decyzja Zarządu :

.....
.....

podpisy członków Zarządu

Dodatkowe informacje, uwagi Wnioskodawcy, Zarządu :

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

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
c.d. adresu

**Fundacja Rodzin Górniczych
w Katowicach**

Oświadczenie

Oświadczam, że nie będę w 2010 roku korzystał(a) z wczasów organizowanych przez kopalnię bądź następcę prawnego kopalni.

.....
czytelny podpis

Prosimy o wybór odpowiedniej opcji w przypadku wybrania wypoczynku w Krynicy:

Dojazd zorganizowany/dojazd we własnym zakresie*

- Niepotrzebne skreślić