

.....  
.....  
.....  
**Wnioskodawca**

**Fundusz Składkowy  
Ubezpieczenia Społecznego Rolników  
ul. Żurawia 32/34  
00-515 Warszawa**

**WNIOSEK SZCZEGÓŁOWY  
O DOFINANSOWANIE ZIMOWEGO WYPOCZYNKU DLA DZIECI  
ROLNIKÓW UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ Z KRUS  
PODCZAS FERII ZIMOWYCH W 2010 ROKU W RAMACH PROMOCJI  
ZDROWIA I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ  
ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU SKŁADKOWEGO  
UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ROLNIKÓW**

<b>Nazwa Wnioskodawcy</b>	
Adres	
Telefon	
Nr właściwego rejestru	
<b>Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (<u>zgodnie ze statutem i aktualnym wypisem z właściwego rejestru</u>)</b>	
Nazwisko (Pan/Pani)	Imię
Stanowisko służbowe	Seria i nr dowodu osobistego
Nazwisko (Pan/Pani)	Imię
Stanowisko służbowe	Seria i nr dowodu osobistego
<b>Nazwa Banku i numer rachunku bankowego</b>	
Nazwa Banku	
Numer rachunku bankowego	
<b>Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotowego działania ze strony Wnioskodawcy (osoba do kontaktu)</b>	
Nazwisko (Pan/Pani)	Imię
Stanowisko służbowe	
Email	
Nr telefonu	Nr telefonu komórkowego
<b>Planowana liczba dzieci ogółem /suma z poz. 7a wszystkich załączników/.</b>	
<b>Kwota przyznanego dofinansowania – ogółem /suma kwot z poz. 18 wszystkich załączników/</b>	

Dofinansowanie pobytu ze środków Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników przeznaczony jest dla dzieci i młodzieży szkolnej, których przynajmniej jedno z rodziców /prawnych opiekunów/ uprawnione jest do świadczeń z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. Uprawnienia te muszą być potwierdzone przez Oddział Regionalny KRUS lub Placówkę Terenową KRUS właściwą ze względu na miejsce zamieszkania rolnika (rodzica lub prawnego opiekuna dziecka) uprawnionego do świadczeń z KRUS.

### Oświadczenie Organizatora

1. Organizator zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 roku (z późn. zm.) w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania.
2. Wnioskodawca zapewni uczestnikom turnusów kolonijnych: zakwaterowanie tylko i wyłącznie w budynkach ośrodków wypoczynkowych, domów wczasowych i w pensjonatach itp., posiadających pełne węzły sanitarne, wydzielone pomieszczenia zbiorowego żywienia tj. stołówkę oraz pokoje mieszkalne dla maksimum 6 dzieci; wyżywienie zorganizowane przez wybrany ośrodek z własną kuchnią lub poprzez umowę z firmą zewnętrzną (pięć posiłków dziennie tj. śniadanie, II śniadanie, obiad, podwieczorek, kolację i suchy prowiant na powrót z turnusu), opiekę medyczną, wykwalifikowaną opiekę pedagogiczną, transport do i z miejsca wypoczynku, zajęcia w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, zajęcia kulturalno oświatowe i program wycieczek krajoznawczo - turystycznych oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
3. Warunkiem przekazania pierwszej transzy będzie przekazanie do Biura Zarządu FSUSR kopii zgłoszenia wszystkich turnusów do właściwych Kuratoriów Oświaty (potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy), natomiast warunkiem przekazania drugiej transzy będzie przedłożenie kopii zaświadczeń o wpisie do Rejestru właściwych Kuratoriów Oświaty dla wszystkich organizowanych turnusów (potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy).

miejsce i data

pieczęć organizatora

podpis i pieczęć imienna  
osoby uprawnionej

---

**Wniosek szczegółowy wraz z załącznikami należy złożyć do Biura Zarządu Funduszu Składkowego USR do dnia 30 grudnia 2009 roku.**  
**Decyduje data wpływu Wniosku szczegółowego wraz z załącznikami do Biura Zarządu Funduszu Składkowego USR**

Załączniki nr od 1 do ..... (należy wypełnić po jednym załączniku dla każdej placówki wypoczynku).

**Załącznik nr ....**

Załącznik należy wypełnić dla każdej placówki wypoczynku zimowego oddzielnie.

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Informacja Organizatora</b>
<b>1</b>	Nazwa i adres ośrodka tel./fax	
<b>2</b>	Rodzaj turnusu/ów	
<b>3</b>	Termin/y turnusu/ów	
<b>4</b>	Rodzaj placówki: ośrodek wypoczynkowy, dom wczasowy, pensjonat	
	Liczba miejsc w placówce	
	Ilu osobowe pokoje i czy wszystkie z łazienkami?	
<b>5</b>	Czy na terenie ośrodka jest teren rekreacyjny (hala sportowa, basen itp.)?	
	Czy teren ośrodka jest ogrodzony?	
<b>6</b>	Planowany program:	
	a) w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej	
	b) kulturalno-oświatowy	
<b>7</b>	Liczba uczestników ogółem (a+ b+ c )	
	a) Dzieci rolników objęte dofinansowaniem ze środków FS USR	
	b) Kadra pedagogiczna	
	c) Kadra lekarsko – pielęgnarska	
<b>8</b>	Planowany koszt osobodnia	

**Koszty organizacji turnusu/ów kolonijnych**

<b>Lp.</b>	<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Koszt jednostkowy na uczestnika</b>	<b>Liczba uczestników</b>	<b>Ogółem</b>
<b>9</b>	Pobyty dzieci /zakwaterowanie, wyżywienie/.			
<b>10</b>	Pobyty kadry pedagogicznej i lekarsko - pielęgniarskiej /zakwaterowanie, wyżywienie/.			
<b>11</b>	Wynagrodzenie kadry pedagogicznej i lekarsko - pielęgniarskiej			
<b>12</b>	Inne koszty : - programu kulturalno-oświatowego, - programu w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, - transportu zapewnionego przez Organizatora, - ubezpieczenia.			
<b>13</b>	<b>RAZEM:</b>		X	

<b>14</b>	<b>Źródła finansowania</b>	<b>Koszt jednostkowy na uczestnika</b>	<b>Ogółem</b>
<b>15</b>	Środki własne organizatora		
<b>16</b>	Odpłatność rodziców lub opiekunów prawnych finansujących pobyt dziecka		
<b>17</b>	Inne źródła finansowania (podać jakie):		
<b>18</b>	Kwota przyznanego dofinansowania /różnica poz.13 i sumy poz. 15, 16,17/		
<b>19</b>	<b>RAZEM:</b>		

miejsce i data

pieczęć organizatora

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej