

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia finansowego
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
 (imię i nazwisko)

.....

.....
 (adres)

Proszę o przekazanie dofinansowania:
(właściwą odpowiedź zakreślić ☐)

(nr telefonu).....

gotówką w Kasie Oświaty Miejskiej

przelewem na moje konto bankowe numer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Proszę o przyznanie z funduszu socjalnego:
świadczenia pieniężnego - dofinansowanie do wypoczynku letniego
 Przebywałam/em na urlopie wypoczynkowym w okresie od do

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

(właściwą odpowiedź zakreślić ☐)

Oświadczam, że dochód miesięczny – brutto* mój i najbliższych członków rodziny zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie domowym*, z ostatniego miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie wynosił:

| L p. | Imię i nazwisko | Stopień spokrewnienia z pracownikiem/emerytem | Data urodzenia dziecka | Uwagi |
|------|-----------------|---|------------------------|-------|
| 1. | | pracownik/emeryt | - | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Dochód brutto na 1 członka rodziny (ogółem dochód / ilość członków rodziny)

Oświadczam, że pragnę korzystać z dofinansowania do wypoczynku letniego z ZFŚS, ale nie wyrażam zgody na ujawnianie dochodów własnych oraz członków mojej rodziny i dlatego proszę o zaszeregowanie mnie do grupy o najwyższych dochodach.

* Przez średni miesięczny dochód brutto, rozumie się wszelkie dochody osób ze wszystkich źródeł, zamieszkujących razem i utrzymujących się wspólnie, podzielone przez liczbę tych osób.

Dochód brutto, o którym mowa w ust. 1, obejmuje:

- wynagrodzenie brutto, pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne tj. (ZUS: emerytalne, rentowe, chorobowe),
- emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego,
- dochody z gospodarstwa rolnego,
- dochody z działalności gospodarczej,
- stypendia,
- alimenty,
- zasiłki dla bezrobotnych
- inne źródła dochodów.

*Wspólne gospodarstwo domowe – tworzą członkowie rodziny wnioskodawcy, zamieszkujący razem w jednym lokalu mieszkalnym lub domu, tj. mąż, żona, dzieci, związki nieformalne.

Świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą i nie uzyskuje innych dochodów poza wymienionymi.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Socjalną oraz osobę właściwą w sprawie podejmowania decyzji o przyznawaniu świadczeń z Funduszu w zakresie objętym Regulaminem Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu dofinansowania

W dniu

przyznano dofinansowanie w wysokości

słownie

Podpisy komisji: