

.....  
(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

**Proszę o przekazanie świadczenia:**

(właściwą odpowiedź zakreślić ☑)

(nr telefonu).....

gotówką w Kasie Oświaty Miejskiej

przelewem na moje konto bankowe numer:

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
----	------	------	------	------	------	------

### Wniosek o przyznanie świadczenia z ZFŚS na zakup wyprawki dla narodzonego dziecka

Proszę o przyznanie mi świadczenia z Z.F.Ś.S. z tytułu urodzenia dziecka na dowód czego przedkładam akt urodzenia nr .....

wydany przez Urząd Stanu Cywilnego w .....

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

**Zgodne z oryginałem**

\* 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.*

.....  
Podpis wnioskodawcy

## *Potwierdzenie zatrudnienia*

.....  
( pieczęć zakładu pracy)

Zaświadcza się , że Pan (i).....  
jest pracownikiem/emerytem .....  
na stanowisku .....

.....  
Podpis pracodawcy

---

## *Decyzja Komisji socjalnej*

W dniu .....  
przyznano pomoc finansową w wysokości .....  
słownie .....

**Podpisy komisji:**