

W N I O S E K

o przyznanie świadczenia socjalnego

Bydgoszcz, dnia

.....
.....
.....
(imię i nazwisko i adres osoby uprawnionej)

TEL KOM.

E-MAIL

DYREKTOR

Zespołu Szkółno - Przedsiębiorczego NR 3
w Bydgoszczy

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

należy wpisać wyłącznie jedno z wymienionych niżej świadczeń:

*pomoc finansowa, pomoc rzeczowa, zapomoga, dofinansowanie wypoczynku własnego,
dofinansowanie wypoczynku dzieci, dofinansowanie działalności kulturalno - oświatowej,
dofinansowanie działalności sportowo - rekreacyjnej*

Oświadczam, że:

- moja rodzina składa się zosób, w tym.....dziecko/dzieci* na utrzymaniu;
- we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje/nie pozostaje** niepełnosprawny członek rodziny;
- przeciętny miesięczny dochód przypadający na członka mojej rodziny w okresie ostatnich 3 miesięcy uzyskany z poszczególnych źródeł wraz z nieperiodycznymi składnikami wynagrodzenia (należy uwzględnić 1/12 ww. składników wynagrodzenia otrzymanych w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku) zgodnie z danymi zawartymi w poniższej tabeli wynosi zł. brutto (po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe***).

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym	Wiek (dotyczy dzieci)	Źródła dochodów/miejsce nauki	Dochód z tytułu pracy, renty, emerytury, stypendiów, zasiłków i innych źródeł...
Wnioskodawca			
..... (imię i nazwisko)	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
Współmałżonek			
..... (imię i nazwisko)	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym			
1)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.

[Signature]
[Signature]
[Signature]

2)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
3)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
4)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
5)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
6)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
7)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
8)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.
9)	 lat	1.	1.
		2.	2.
		3.	3.

1.

(uzasadnienie - wskazanie zdarzenia losowego w przypadku wnioskowania o zapomogę)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym Wniosku w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz z ustawą z 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.
3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą oraz zostałam/em zapoznana/y z treścią art. 233 par. 1 KK, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

NR KONTA / NR DOWODU OSOB.

.....
 (podpis wnioskodawcy)

UWAGA !

Do wniosku należy dołączyć:

- zaświadczenie ze szkoły lub uczelni wyższej do której uczęszcza dziecko, jeśli ukończyło 18 lat ze wskazaniem systemu kształcenia (np. dzienne, wieczorowe, zaoczne);
- zaświadczenie z Urzędu Pracy - w przypadku osób dorosłych nieuczących się i niepracujących.

* pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat;

** właściwe podkreślić;

*** należy uwzględnić wszystkie dochody osób uprawnionych po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe.

[Handwritten signature]