

.....
/data wpływu wniosku/

WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
(wstawić znak „X” w odpowiednim polu)

- DOFINANSOWANIE DO WYPOCZYNKU PRACOWNIKÓW, EMERYTÓW, RENCISTÓW ORAZ ICH DZIECI (dzieci w wieku od 6 do 24 lat)
- PACZKA ŚWIĄTECZNA (dzieci w wieku od 2 do 13 lat)

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy:
2. Status wnioskodawcy: **PRACOWNIK, EMERYT, RENCISTA** (właściwe podkreślić)
3. Komórka organizacyjna (nie dotyczy emerytów i rencistów):
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu kontaktowego, adres email:

Stan osobowy gospodarstwa domowego wnioskodawcy

| Lp. | Stopień pokrewieństwa | Imię i nazwisko | Data urodzenia |
|-----|-----------------------|-----------------|----------------|
| 1. | Współmałżonek | | XXX |
| 2. | Dziecko | | |
| 3. | Dziecko | | |
| 4. | Dziecko | | |
| 5. | Dziecko | | |
| 6. | Dziecko | | |
| 7. | Dziecko | | |
| 8. | Inne osoby | | XXX |

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe* składa się z w/w osób, a dochody moje oraz wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego za rok mieszczą się w przedziale:

| Średni miesięczny dochód przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego (w złotych) | Proszę zaznaczyć właściwy przedział poprzez postawienie znaku „X” | Podpis |
|--|---|--------|
| do 1.000 zł | | |
| 1.001 zł – 2.000 zł | | |
| 2.001 zł – 3.000 zł | | |
| 3.001 zł – 4.500 zł | | |
| 4.501 zł – 5.500 zł | | |
| 5.501 zł – 6.500 zł | | |

* *gospodarstwo domowe* – gospodarstwo prowadzone przez osobę uprawnioną wspólnie z innymi osobami i gospodarujące wspólnymi dochodami

Liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń:

Liczba dzieci uprawniona do korzystania ze świadczeń:

Składając niniejszy wniosek oraz deklarację dochodową oświadczam, że uprzedzony /a/ o odpowiedzialności regulaminowej na podstawie przepisów Regulaminu ZFŚS, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w treści wniosku.

Bydgoszcz,
/data/

.....
/podpis/

Wypełnia pracownik Zespołu Kadr

Potwierdzam prawo pracownika do urlopu wypoczynkowego w wymiarze nie mniejszym niż 10 dni.

Bydgoszcz,
/data/

.....
/podpis/

Wypełnia pracownik ds. obsługi funduszu

Potwierdzam zgodność deklaracji dochodowej z przedłożonymi do wglądu załącznikami i dokumentami.

Bydgoszcz,
/data/

.....
/podpis/

Wypełnia Komisja Socjalna

Komisja Socjalna proponuje:

- przyznać dofinansowanie do wypoczynku w wysokości:
- przyznać paczkę świąteczną dla dzieci, o wartości:
- odmówić udzielenia świadczenia – uzasadnienie:
.....
.....

Bydgoszcz,
/data/

Podpisy członków komisji:

1.
/imię i nazwisko/

2.

3.

4.

5.