

.....  
/ data wpływu wniosku /

Załącznik nr 1 do regulaminu ZFŚS

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

- DOFINANSOWANIE WYPOCZYNYKU PRACOWNIKÓW

- DOFINANSOWANIE UPOMINKÓW ŚWIĄTECZNYCH DLA DZIECI PRACOWNIKÓW

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy: .....
2. Komórka organizacyjna : .....
3. Numer telefonu kontaktowego, adres e-mail : .....

**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.	Inne osoby		xxx

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (\*) składa się z w/w osób, a moje dochody oraz dochody członków tego gospodarstwa 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
poniżej 1.000		
1.001 - 2.000		
2.001 - 3.000		
3.001 - 4.500		
4.501 - 5.500		
5.501 - 6.500		
6.501 - 7.500		

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

Liczba dzieci uprawniona do korzystania ze świadczenia w postaci bonu świątecznego .....

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.

Bydgoszcz, .....  
/ data /

.....  
/ podpis /

---

**Wypełnia pracownik ds. obsługi funduszu**

Potwierdzam zgodność oświadczenia o dochodach z przedłożonym(i) do wglądu rozliczeniem(ami) podatkowym(i)

Bydgoszcz, .....  
/ data /

.....  
/ podpis /

---

**Wypełnia Komisja Socjalna**

Komisja Socjalna proponuje:

- przyznać dofinansowanie do wypoczynku w wysokości: .....
- przyznać dofinansowanie do upominków świątecznych dla ..... dzieci o wartości: .....
- odmówić udzielenia świadczenia – uzasadnienie : .....

.....  
.....

Bydgoszcz, .....  
/ data /

Podpisy członków komisji:

1.....  
/imię, nazwisko/

2.....

3.....

4.....

5.....