

..... Ścinawa, dnia .....

Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

adres zamieszkania .....

stanowisko pracy .....

nr emerytury - renty .....

Nr telefonu .....

**W N I O S E K**

**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ścinawie**

I. Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych :

a) dofinansowania do wypoczynku w terminie od ..... do .....

b) dofinansowania do kolonii, obozu , zimowiska dziecka :

.....  
Imię i nazwisko dziecka - data urodzenia

w miejscowości ..... w terminie od .....do .....

c) .....  
inny rodzaj świadczenia zgodnie z Regulaminem Funduszu

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w moim gospodarstwie zamieszkuje następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Miejsce (miejsca) pracy/ nauki
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczam, że średni miesięczny dochód **brutto** (liczony z trzech ostatnich miesięcy) w moim gospodarstwie **na jedną osobę** wynosi: ( właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

do 2.000 zł                       od 2.001 zł do 3.000 zł                       powyżej 3.001 zł

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 Kodeksu Karnego. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Nr konta bankowego:

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**II. DECYZJA:**

Przyznano świadczenie w wysokości ..... zł

Nie przyznano świadczenia, z powodu .....

.....

.....  
Przedstawiciele związków zawodowych

**ZATWIERDZAM**

.....  
Dyrektor szkoły