

WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

Numer telefonu:

KATEGORIA OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z ZFŚS W ZESPOLE
SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W NARWI:

pracownik, członek rodziny, emeryt, rencista

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z ZFŚS świadczenia w formie:

- Wypoczynku organizowanego dla dzieci i młodzieży
- Wypoczynku zorganizowanego w kraju i zagranicą
- Wypoczynku organizowanego indywidualnie
- Pomoc finansowa/materialna/ rzeczowa
- Dofinansowanie pobytu dziecka w przedszkolu/ żłobku
- Zapomogi losowej

Oświadczam, że łączny dochód wskazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej,
rodzinnej i materialnej jest zgodny ze stanem faktycznym.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej art. 233§ 1 i 2 Ustawy z dnia
06.06.1997r Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88 poz. 533 z. późn. zm.) o odpowiedzialności
karnej za podanie nie prawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

UZASADNIENIE WNIOSKU:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

.....

Forma przekazania przyznanej zapomogi:

-przelew numer konta:

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Komisja zaopiniowała pozytywnie/ negatywnie wniosek
Komisja proponuje przyznanie świadczenia w wysokości:

Podpisy Komisji

.....
.....
.....

DECYZJA DYREKTORA

Przyznano/ nie przyznano świadczenia w wysokości:.....

.....

(data i podpis dyrektora)

Narew, dnia

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

.....

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ
ZA ROK 2023 (netto)**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

I/p	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia /wiek	Uwagi (orzeczenie o niepełnosprawności, bezrobotny, uczy się w szkole, studiuje)	Dochód netto z ostatnich 3-m-cy roku 2024)

Średni roczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł

To jest miesięcznie zł

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)