

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. A. MICKIEWICZA W ŁEBIE

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi/i mojej rodzinie** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. A. Mickiewicza w Łebie świadczenia w formie

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ istotnej zmianie/ uległ następującej zmianie***** (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innego progu/grupy dochodowej)

Uzasadnienie zmiany sytuacji:

.....
Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi miesięcznie (należy podać dane z ostatniego miesiąca przed złożeniem wniosku):zł/osobę

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):
.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem

na konto nr w banku

Objaśnienia do wniosku:

*pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna osoba (wpisać jaką)

** niepotrzebne skreślić

***wymienić te rodzaje, które są ujęte w Regulaminie ZFŚS u danego pracodawcy np. dofinansowania do spotkania kulturalno-oświatowego, dofinansowania do zwiększonych wydatków jesienno - zimowych, udzielenia pomocy rzeczowej, przyznania zapomogi ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, przyznania zapomogi losowej w związku z

Miejscowość i data:

(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Pracodawca:

Wnioskodawca znajduje się w progu dochodowym.

Stanowisko przedstawicieli organizacji związkowych

Proponujemy przyznać / odmówić przyznania * świadczenie/a w formie

.....
w kwociezł brutto

(słownie:zł)

Uwagi: (np. uzasadnienie odmowy)

.....

.....

(data i podpisy przedstawicieli

zakładowych organizacji związkowych)

Decyzja Pracodawcy

Przyznano świadczenie w formie

w kwociezł brutto

(słownie: zł)

Odmówiono przyznania świadczenia w formie

z powodu

.....

.....

(data i podpisy przedstawicieli
zakładowych organizacji związkowych)

(data i podpis Pracodawcy)