

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
Szkoła Podstawowa im. Ireny Kwinto w Żabim Rogu

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi/rodzinie*** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej im. Ireny Kwinto w Żabim Rogu 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 (słownie).....

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, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), członek rodziny zmarłego pracownika oraz emeryta i rencisty-byłego pracownika

** np. dofinansowania do wypoczynku, do pomocy materialnej- rzeczowej lub finansowej, do działalności kulturalno- oświatowej, do działalności sportowo-rekreacyjnej, do wczasów leczniczych, profilaktyczno- leczniczych, sanatoriów, do zapomogi losowej.

*** niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Pracodawca:

Wnioskodawca znajduje się w progu dochodowym.

Stanowisko członków komisji socjalnej

Proponujemy przyznać / odmówić przyznania * świadczenie/a w formie.....
.....
w kwociezł brutto
(słownie: zł)

Uwagi: (np. uzasadnienie odmowy)

.....
.....

.....

.....

.....

(data i podpisy członków komisji socjalnej)

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)