

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Adres zamieszkania:.....

Miejsce pracy:.....

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

- dofinansowanie do wypoczynku
- pomoc finansowa lub rzeczowa w okresach wzmożonych wydatków rodziny
- zapomogi losowej

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa
1.		wnioskodawca
2.		współmałżonek
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Jednocześnie oświadczam, że łączne dochody netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

wynoszą:..... zł,

co w przeliczeniu na osobę stanowi kwotę:..... zł (netto).

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Za podanie nieprawdziwych danych przyjmowanych do ustalenia wysokości świadczenia z Funduszu, osoba uprawniona może być pozbawiona prawa do korzystania z ZFŚS na okres ustalony przez dyrektora.

UWAGA! Powyższe oświadczenie może podlegać kontroli Urzędu Skarbowego (Kodeks Postępowania Cywilnego art. 254).

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Na podstawie art. 4 pkt 11 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przyznania świadczenia ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych oraz określenia jego wysokości na podstawie regulaminu ZFŚS obowiązującego w Zespole Szkół Specjalnych nr 101 w Poznaniu.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

PRYZNANO ŚWIADCZENIE W WYSOKOŚCI:..... zł.

Uzgodniono ze związkami zawodowymi:

Decyzja Dyrektora

.....
data i podpisy

.....
data i podpis