

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Kołczewie

WNIOSEK

**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH DLA PRACOWNIKA / EMERYTA**

Nazwisko i imię pracownika:

PESEL: Tel. kontaktowy:

Status uprawnionego pracownik / emeryt:

Wnoszę o przyznanie mi świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

1. Dofinansowania do wypoczynku zorganizowanego sobotnio – niedzielnego
2. Dofinansowanie do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą)
3. Dopłata do wypoczynku dla dzieci (obozy, kolonie, rajdy, wycieczki)
4. Dofinansowanie do wycieczek krajowych i zagranicznych
5. Pomoc socjalna w formie pieniężnej i rzeczowej
6. Zapomogi losowej
7. Pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami wiosennymi i zimowymi
8. Działalność kulturowo-oświatowa i sportowo-rekreacyjna
9. Paczki na Mikołaja dla dzieci

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

OSOBY UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS O UZYSKANYCH DOCHODACH

Oświadczam, że w roku w moim gospodarstwie domowym zamieszkiwało osób

L.p.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym Nazwisko i Imię	Rodzaj stosunku rodzinnego łączącego osobę z wnioskodawcą	Data urodzenia
1		WNIOSKODAWCA	
2			
3			
4			
5			

TABELA KRYTERIUM DOCHODOWEGO

Progi dochodowe	Dochód miesięczny na członka rodziny pozostającego z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowym /w zł/	
I	do 2900 zł.	
II	2901 - 3800 zł.	
III	3801 - 4800 zł.	
IV	4801 - 5800 zł.	
V	powyżej 5801 zł.	

Właściwe zakreślić X

Świadomy odpowiedzialności służbowej i karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)