

WNIOSEK o przyznanie świadczeń socjalnych

A. Imię i Nazwisko wnioskodawcy:

Miejsce pracy:

Miejsce zamieszkania:

Telefon:

Nr rachunku bankowego:

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla mnie*, mojej rodziny*:

*1. Dofinansowania do wypoczynku pracownika

(imię i nazwisko uprawnionego)

(sprecyzować rodzaj wypoczynku – zgodnie z § 14 regulaminu)

*2. Dofinansowanie do wypoczynku dziecka

(imię i nazwisko dziecka oraz data urodzenia)

(sprecyzować rodzaj wypoczynku dziecka)

*3. Dofinansowanie do **wypoczynku sobotnio-niedzielnego pracownika**

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

(sprecyzować rodzaj wypoczynku)

*4. Dofinansowanie do **wycieczek turystyczno- krajoznawczych pracownika**.....

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

(sprecyzować rodzaj wypoczynku)

*5. Dofinansowanie do **działalności kulturalno-rozrywkowej, sportowo- rekreacyjnej pracownika**.....

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

(sprecyzować rodzaj działalności)

*6. Dofinansowanie do działalności ukierunkowanej **na integrację środowiska pracowniczego pracownika**.....

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

(sprecyzować rodzaj działalności)

*7. **Bezwrotna pomoc finansowa dla pracownika**.....

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

(sprecyzować formę pomocy)

(sprecyzować rodzaj pomocy – zgodnie z § 22 ust. 1 regulaminu)

*8. Zapomogi socjalnej dla pracownika

(imię i nazwisko uprawnionego oraz data urodzenia)

.....
wskazać załączone dokumenty

B. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że moja rodzina, zamieszkująca we wspólnym gospodarstwie domowym składa się z..... osób, osiągających dochody:

Przeciętny miesięczny dochód netto na jednego członka rodziny wynosi.....zł.

Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem*/nie korzystałem* z podobnego dofinansowania.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych oraz zapoznanie się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności określonej w § 11 Regulaminu ZFŚS i karnej (art. 247 K.K.).

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

