

.....
miejsowość, data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(kategoria osoby uprawnionej (np. pracownik, emeryt, rencista)

.....
(adres zamieszkania i telefon)

.....
(numer konta bankowego i nazwa banku)

Do Dyrektora Zespołu Szkół w Staninie

WNIOSEK o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie mi/i mojej rodzinie* świadczenia z ZFŚS w formie:

.....**

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ zmianie/uległ następującej zmianie****

Uzasadnienie

zmiany:

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

Wypełniają byli pracownicy Zespołu Szkół w Staninie pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne:

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Zespołem Szkół w Staninie w związku z przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne* podjęłam(em) w dniu/nie podjęłam(em)* zatrudnienia u innego pracodawcy, a Zespół Szkół w Staninie jest /nie jest* moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego*.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełniają byli nauczyciele, którzy byli zatrudnieni w Zespole Szkół w Staninie na podstawie Karty Nauczyciela (informacja niezbędna do naliczenia odpisu na ZFŚS, zgodnie z art. 53 ust. 2 Karty Nauczyciela):

Oświadczam, że w roku pobrałam emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne* w kwocie zł brutto, za (wpisać ilość) miesięcy.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

** dofinansowania do krajowego wypoczynku dzieci i młodzieży, wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie, wypoczynku organizowanego w formie turystyki grupowej przez zakład pracy, działalności kulturalno-oświatowej na, sportowo-rekreacyjnej na, zapomogi zwykłej, zapomogi losowej w związku z (*opisać rodzaj sytuacji losowej*), w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno-zimowym.

Oświadczam, że zgodnie z Regulaminem ZFŚS obowiązującym w dniu składania wniosku, znajduję się w progu dochodowym nr (wpisać numer progu dochodowego/grupy zaszeregowania)

.....
.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ, w tym ORGANIZACJI ZWIĄZKOWYCH

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu opiniuje
pozytywnie/negatywnie* wniosek Pana(i)
i wnosi/nie wnosi o dofinansowanie
w kwocie
słownie.....
Pracodawca **posiada/nie posiada*** środków finansowych na wnioskowany cel.

.....

.....

.....

(data i podpis Komisji Socjalnej, w tym przedstawicieli organizacji związkowych)

Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół w Staninie

Przyznaję na wnioskowany cel kwotę w wysokościzł brutto.
słownie:
Odmawiam przyznania świadczenia z powodu
zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....
(data i podpis Pracodawcy)