

Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 03/10/2022 Dyrektora I LO im. St. Staszica w Lublinie z dnia 30.10.2022 r. zmieniającego zarządzenie nr 8/12/2021 Dyrektora I LO im. St. Staszica w Lublinie z dnia 31.12.2021 r w sprawie wprowadzenia Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Dyrektora I LO im. St. Staszica w Lublinie.

Załącznik nr 2 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych ILO im. St. Staszica w Lublinie stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 8/12/2021 Dyrektora szkoły z dnia 31 grudnia 2021 r.

..... Lublin, dnia roku

(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania-wypełnia emeryt, rencista)

.....
(numer telefonu kontaktowego -wypełnia emeryt,rencista)

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Zgodnie z § 10 ust. 1 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych I LO im. St. Staszica w Lublinie stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 8/12/2021 Dyrektora szkoły z dnia 31.12.2021 r w sprawie wprowadzenia Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych I LO im. St. Staszica w Lublinie zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

dla mnie i/lub członków mojej rodziny, wymienionych poniżej:

Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – wiek (dotyczy tylko dzieci)

.....
.....
.....
.....
.....

2. Oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis wnioskodawcy)

3. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

4. DOTYCZY TYLKO EMERYTÓW I RENCISTÓW ILO IM. ST.STASZICA W LUBLINIE

Oświadczam, że:*

- nie pozostaję w stosunku pracy,
- pozostaję w stosunku pracy, ale pracodawca nie tworzy funduszu świadczeń socjalnych i nie wypłaca świadczenia urlopowego.

Nr konta bankowego

***(wybrać właściwie)**

.....

(podpis wnioskodawcy)

5. Adnotacje dotyczące załatwienia wniosku:

a) Pozytywnie:

dofinansowanie świadczenia wynosi% z kwotyzł, tjzł, dla osób

Kwota dofinansowania bruttozł, podatekzł, nettozł

b) Negatywnie:

Wniosek został rozpatrzony negatywnie, zgodnie z §Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....

(podpis i pieczęć osoby podejmującej decyzję)