

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

.....  
(Imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(adres zamieszkania)

Zgodnie z & 6 ust.4 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia)

Dla:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia i miejsce pobierania nauki
	Pracownik, emeryt, rencista*	X

- *niepotrzebne skreślić*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**[TAK/NIE - wybierz właściwe]** - Niniejszym dodatkowo upoważniam

Panią/Pana .....

.....

do przetwarzania danych osobowych **dotyczących zdrowia**, o których mowa w art.9 ust.1 RODO

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

**Dotyczy emerytów i rencistów MDK nr 2**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

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

(właściwie zakreślić)

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnych do otrzymania świadczenia z ZFŚS przez Młodzieżowy Dom Kultury nr 2 w Lublinie w celu otrzymania wnioskowanego świadczenia

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**1. Adnotacje dotyczące załatwienia wniosku:**

**Pozytywnie :**

Zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu świadczeń Socjalnych, po uzgodnieniu z przedstawicielem załogi przyznaje Pani/Panu dofinansowanie w wysokości : .....

**Negatywnie:**

Wniosek rozpatrzono odmownie z powodu .....

.....  
( data i podpis przedstawiciela załogi)

.....  
( podpis Dyrektora)