

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

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK o przyznanie świadczenia z ZFŚS

Zgodnie z § 10 ust. 1 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych SP 2 w Lublinie zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

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

L.p.	Nazwisko i imię:	Stopień pokrewieństwa:	PESEL (w przypadku wyjazdu poza Lublin)	Dane dotyczące dzieci:	
				Data urodzenia	Miejsce pobierania nauki
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

W przypadku wnioskowania o przyznanie **zapomogi** należy pisemnie uzasadnić wystąpienie oraz dołączyć odpowiednią dokumentację, o której mowa w Regulaminie ZFŚS SP 2 w Lublinie.

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

-nie pozostaję w stosunku pracy

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

** Dotyczy emerytów i rencistów SP 2 Lublin*

Proszę o przekazanie świadczenia na rachunek bankowy (w przypadku braku lub innych danych, niż widniejące w dokumentacji pracowniczej proszę podać: nazwę banku i nr rachunku bankowego)

.....
data i podpis wnioskodawcy

Adnotacje dotyczące sposobu załatwiania wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS

• Pozytywnie:

- dofinansowanie wynosi..... % z kwoty zł, tj. zł.
Kwota dofinansowania bruttozł, podatek.....zł, nettozł,
- ekwiwalent za wypoczynek we własnym zakresie
wynosi zł, co stanowizł dla osób.
Kwota ekwiwalentu brutto zł, podatek zł, netto.....zł,
- pożyczka ze środków ZFŚS w wysokości: zł,
- zapomoga losowa/socjalna w wysokości zł.

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika odpowiedzialnego za
przygotowanie dokumentacji i sprawdzenie dowodów)

• Negatywnie:

Wniosek o załatwiony odmownie,
zgodnie z § 11 pkt. 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Przyznana kwota świadczenia z ZFŚS wynosi zł.

słownie:

Uzgodniono z przedstawicielami związków zawodowych:

1. NSZZ „Solidarność
2. ZNP

Zatwierdzam

.....
Data i podpis osoby zatwierdzającej wniosek