

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

W N I O S E K

o przyznanie pomocy materialnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych SP7 na pomoc socjalną.

Proszę o przyznanie mi - dofinansowania - pomocy materialnej - bezzwrotnej z ZFŚS (zaznaczyć właściwą):

- wypoczynku we własnym zakresie:	a) 14 dni / lato - raz w roku	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 2 lit. a
	b) 4 dni - raz w roku	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 2 lit. b
	c) 2 dni - maksymalnie do 3 x w roku	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 2 lit. c
- wypoczynku dzieci i młodzieży pracowników - maksymalnie 2 x w roku		<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 3
- zapomogi losowej:		<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 4
- zapomogi socjalnej / zdrowotnej:	a) zapomogi socjalnej	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 5 lit. a
	b) zapomogi zdrowotnej (leczenie) ..	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 5 lit. b
	c) zapomogi zdrowotnej (zabiegi)	<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 5 lit. c
- wycieczki organizowanej w formie turystyki grupowej:		<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 6
- udział w imprezach ogólnodostępnych - wszystkich pracowników:		<input type="checkbox"/>	Reg. ZFŚS r. IV ust. 2, pkt 7

Do wniosku załączam / nie załączam* dokumenty potwierdzające opisaną sytuację lub dodatkowo wyjaśniam: (*Uwaga w przypadku r. IV ust. 2, pkt 5 - należy załączyć stosowne rachunki / dokumenty, wypoczynek dzieci - dodatkowo podać poniżej imię i nazwisko oraz rok urodzenia dziecka*)

-
.....
.....
1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje **wraz ze mną** osób.
 2. Oświadczam, że średni (ostatnie trzy miesiące) łączny dochód całego gospodarstwa **w rozliczeniu na jedną osobę wynosił miesięcznie brutto:** zł.

(należy podać dochód przypadający na jedną osobę dodając dochody wszystkich osób i dzieląc na liczbę osób zamieszkujących we wspólnym gospodarstwie wliczając małoletnie dzieci. Do dochodów zalicza się dochody wymienione w ustawie o ZFŚS, a w szczególności z tytułu pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenie / dzieło, zasiłków rodzinnych, wychowawczych, pielęgnacyjnych, dodatków dla sierot zupełnych, alimentów, stypendiów, emerytur i rent, w tym z zagranicy)

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 247 KK grozi kara pozbawienia wolności do lat 5.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wniosku, wraz ze wszystkimi dołączonymi załącznikami, danymi osobowymi oraz innymi informacjami o wnioskodawcy lub osobami w których imieniu złożono wniosek. Złożenie wniosku jest równoznaczne z akceptacją przetwarzania danych osobowych i informacji składającego lub osób w zakresie których składana jest pomoc/świadczenie przez Szkołę w celu przyznania świadczenia z ZFŚS.

.....
(podpis wnioskodawcy - **znam i akceptuję regulamin ZFŚS SP7**)

Opinia Zespołu Doradczego ds. dysponowania ZFŚS SP7 i przedstawicieli Związków Zawodowych:

na posiedzeniu, po zapoznaniu się i przeanalizowaniu sytuacji wnioskodawcy rekomendujemy **przyznać / nie przyznawać *** (*niepotrzebne skreślić) w/w świadczenie

w kwocie zł

Podpisy członków zespołu: 1) 2) 3) 4) 5)

Decyzja dyrektora SP7 - od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie:

na podstawie **Regulaminu ZFŚS SP 7**, uzgodnionego z organizacjami związkowymi SP7 i opinii **Z. D. ds. dysponowania ZFŚS SP7**, dyrektor SP7 postanawia **przyznać / nie przyznawać*** (niepotrzebne skreślić) w/w świadczenie

w kwocie zł

Lublin dn.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)