

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH LUBELSKIEGO CENTRUM EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNEGO OŚWIATY**.....
(imię i nazwisko).....
(komórka organizacyjna/stanowisko pracy).....
(adres zamieszkania)

Zgodnie z § 10 ust. 1 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

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

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia oraz czy dziecko kontynuuje naukę (dotyczy dzieci zgodnie z § 8 ust. 2 Regulaminu ZFŚS)
	<u>pracownik</u> (emeryt, rencista)	

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych danych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)**Emeryci i renciści Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty***

Oświadczam, że:

- nie pozostaję w stosunku pracy;
 pozostaję w stosunku pracy, ale pracodawca nie tworzy funduszu świadczeń socjalnych i nie wypłaca za wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*właściwy kwadrat zaznaczyć znakiem X

1. Adnotacje dotyczące załatwienia wniosku:**Pozytywnie:**

Wniosek o dofinansowanie do: wczasów zorganizowanych / dopłaty za wczasy / wczasów dla dzieci / do przedszkoli i żłobków / niań i opiekunów dziennych / wycieczki integracyjnej/ imprezy sportowo - integracyjnej/ imprezy kulturalno-oświatowych organizowanych przez pracodawcę:

1) dofinansowanie świadczenia wynosi % z kwoty zł, tj. zł,
dlaosób;

Kwota dofinansowania brutto zł, podatek zł, netto zł;

2) ekwiwalent za wypoczynek we własnym zakresie na 1 osobę uprawnioną
wynosi zł, co stanowizł dla osób.

Kwota ekwiwalentu brutto zł, podatek zł, netto zł.

Negatywnie:

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

2. Adnotacje dotyczące przyznania pomocy finansowej

.....

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

Uzgodniono ze związkiem zawodowym

.....

.....

.....
podpis Dyrektora