

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy).....  
(stanowisko służbowe).....  
(adres zamieszkania, nr telefonu)

**Dyrektor  
Lubelskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego  
w Lublinie**

**W N I O S E K (załącznik nr 5)  
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA RZECZOWEGO\***

1. Data zatrudnienia w Lubelskim Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego .....\*
2. Data przejścia na emeryturę lub rentę(emeryt/rencista).....\*
3. Stan rodzinny (ilość osób pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym- w rozumieniu art. 9 Regulaminu) .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że dochód brutto na jednego członka mojej rodziny z ostatnich 3-ech miesięcy przekroczył kwotę VI-go progu dochodowego określonego w regulaminie ZFŚS, tj. 2.940,01zł.brutto, dlatego proszę o świadczenie w najniższej wysokości.

.....  
Podpis wnioskodawcy

**PRACOWNIK / BYŁY PRACOWNIK LCKZiU  
(EMERYT LUB RENCISTA)\***

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto, renta  
lub emerytura z ostatnich trzech miesięcy (bez 13-tej pensji)

wynosi : .....

.....  
Potwierdzenie działu księgowości, odcinek świadc. ZUS

Oświadczam, że:  
nie uzyskałem(am) dodatkowego dochodu z innych źródeł/  
uzyskałem dodatkowy dochód (w ostatnich trzech mies.)\*

w kwocie .....zł (brutto)

**WSPÓŁMAŁŻONEK**

Średnie miesięczne wynagrodzenie brutto, renta  
lub emerytura z ostatnich trzech miesięcy (bez 13-tej pensji)

wynosi : .....

.....  
Potw. Zakł. Pracy, odcinek świadc. ZUS współmałżonka

Oświadczam, że:  
nie uzyskałem(am) dodatkowego dochodu z innych źródeł/  
uzyskałem dodatkowy dochód (w ostatnich trzech mies.)\*

w kwocie .....zł (brutto)

Oświadczam, że mam na utrzymaniu dzieci studiujące niepracujące, które nie osiągają dochodu / osiągają dochód\*.

*Uwaga: W razie osiągnięcia dodatkowego dochodu dołączyć odcinek świadczenia ZUS, zaśw. o wynagr. z dod. m-ca pracy.*

.....  
Podpis wnioskodawcy.....  
Podpis współmałżonka wnioskodawcy

Tę część wypełnia komisja socjalna

- Średnie wynagrodzenie, renta lub emerytura wnioskodawcy	..... zł
- Średnie wynagrodzenie, renta lub emerytura współmałżonka	..... zł
- Dodatkowe źródła dochodu	..... zł
<b>R a z e m :</b>	..... zł

..... zł. : ..... osób = .....zł

Zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w uzgodnieniu ze Związkami Zawodowymi przyznaję Pani/ Panu świadczenie rzeczowe w wysokości wynikającej z Pana/Pani grupy dochodowej w wysokości brutto.....zł.

Zatwierdzam: