

Lublin, dnia ..... roku

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
( numer telefonu kontaktowego)

### **WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**1.** Zgodnie z § 10 ust. 1 Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych I LO im. St. Staszica w Lublinie stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 8/12/2021 Dyrektora szkoły z dnia 31.12.2021 r w sprawie wprowadzenia Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych I LO im. St. Staszica w Lublinie zgłaszam wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego:

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia)

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

Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia i rodzaj szkoły/uczelni (dotyczy tylko dzieci)

**2.** Oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie i są one zgodne z prawdą.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**3.** Oświadczam, że zapoznałem( -am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawach jakie mi przysługują w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

#### 4. DOTYCZY TYLKO EMERYTÓW I RENCISTÓW ILO IM. ST.STASZICA W LUBLINIE

Oświadczam, że:\*

☐ nie pozostaję w stosunku pracy,

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

Nr konta bankowego .....

**\*(wybrać właściwie)**

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

---

5. Adnotacje dotyczące załatwienia wniosku:

**a) Pozytywnie:**

dofinansowanie świadczenia wynosi .....% z kwoty .....zł, tj .....zł, dla osób .....

Kwota dofinansowania brutto .....zł, podatek .....zł, netto .....zł

**b) Negatywnie:**

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

.....  
( podpis i pieczęć osoby podejmującej decyzję)