

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....

Pracownik/emeryt* zatrudnienie w wymiarze.....

Numer konta bankowego.....
(dotyczy tylko osób, które zmieniły konto bankowe w danym roku kalendarzowym)

Proszę o przyznanie mi i mojej rodzinie: *

- **bezwrotnej pomocy materialnej celowej (dofinansowanie podręczników)**
- **dofinansowania do tzw. „zielonej szkoły” lub „zielonego przedszkola” dla dziecka**
- **dofinansowanie opieki za pobyt dzieci osób uprawnionych w żłobku, przedszkolu lub innej placówce wychowania przedszkolnego**

*) właściwe proszę podkreślić

Imię nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, nazwa szkoły (jeśli uczelnia wyższa, należy dołączyć zaświadczenie)
1.
2.
3.
4.

Ja, niżej podpisany oświadczam, że miesięczne łączne dochody brutto członków mojej rodziny będących we wspólnym gospodarstwie domowym (bez składek na ubezpieczenie społeczne) wynosiły..... zł. Co w przeliczeniu na jedną osobę stanowi.....zł.

Oświadczenie o rezygnacji z ujawnienia dochodów

Oświadczam, że zgodnie z § 7 ust.3 Regulaminu ZFŚS II LO z Oddz. Integr.im .C.K. Norwida w Tychach nie będę ujawniać informacji o miesięcznym dochodzie brutto mojej rodziny. Odmowa udzielenia powyższej informacji jest równoznaczna z deklaracją przynależności do grupy o najwyższych dochodach.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Proszę zaznaczyć krzyżykiem prawidłowe zdanie:

- Proszę o wykorzystanie w II LO z Oddz. Integr. im.C.K Norwida kwoty wolnej od podatku w danym roku kalendarzowym w wysokości 2000 zł w związku z finansowaniem działalności socjalnej (podstawowe miejsce zatrudnienia).
- Oświadczam, że w danym roku kalendarzowym wykorzystałem kwotę wolną od podatku w wysokości 2000 zł w związku z finansowaniem działalności socjalnej w **INNYM ZAKŁADZIE PRACY** (pracownikowi przysługuje tylko jedno zwolnienie niezależnie od liczby miejsc pracy, w których korzysta ze świadczeń socjalnych)

**PRAWDZIWOŚĆ WYŻEJ PRZEDSTAWIONYCH DANYCH POTWIERDZAM WŁASNYM PODPISEM, ŚWIADOMA/Y
ODPOWIEDZIALNOŚCI OKREŚLONEJ W REGULAMINIE ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH.**

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Decyzją Dyrektora Szkoły, po uwzględnieniu opinii Komisji Socjalnej przyznano/nie przyznano/** wyżej wymienione świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w

wysokości:.....

Zatwierdzenie Zakładowej Komisji Socjalnej :

**)właściwe skreślić