

.....

(pieczęć placówki)

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie dla mnie i uprawnionych członków mojej rodziny zgodnie z Regulaminem ZFŚS

.....
.....
.....

(wymienić rodzaj świadczenia, np. dofinansowanie wczasów pod gruszą, zapomogę losową w związku z zalaniem mieszkania, pożarem, długotrwałą, ciężką chorobą, zapomogę socjalną w związku z trudną sytuacją materialną)

Uzasadnienie (tylko w przypadku zapomogi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

- 1.
- 2.
- 3.

(należy podać i dołączyć do wniosku takie dokumenty – kserokopie, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu)

Proszę o przekazanie świadczenia na konto:

.....

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

Próg dochodu	Średni dochód (brutto) na osobę w rodzinie	Zaznaczyć X	Liczba osób w rodzinie
I	Do 4666,00		
II	Od 4666,01 do 5666,00		
III	Od 5666,01 do 6666,00		
IV	Od 6666,01 do 7666,00		
V	Od 7666,01		

Obliczenie dochodu dokonuje się zgodnie z §13 pkt. 1-3 Regulaminu ZFŚS.

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów potwierdzających moją sytuację życiową, rodzinną i materialną.

.....
(data i podpis pracownika)

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Komisja Socjalna postanowiła:

Przyznać*:
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

Nie przyznać*:
(można podać powód nieprzyznania świadczenia chociaż regulamin tego nie wymaga)

1. 2. 3. 4.
(podpisy członków Komisji)

Decyzja dyrektora placówki

Przyznano*:
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

Nie przyznano*:
(podać powód lub wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

....., dnia

.....
(podpis dyrektora placówki)