

Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Imię, nazwisko wnioskodawcy:

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny
byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka)

WNIOSEK

o udzielenie świadczenia z ZFŚS

Miejskiego Przedszkola nr 44 im. Koniczynki w Rudzie Śląskiej

Informuję, iż będąc emerytem/ rencistą nie podąłem/ podjęłam innej pracy zarobkowej. Ja niżej
podpisany/ podpisana jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla mnie /i mojej rodziny* z Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych Miejskiego Przedszkola nr 44 im. Koniczynki w Rudzie Śląskiej świadczenia w formie:

.....**

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym
w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie**
uległ istotnej zmianie / uległ następującej zmianie* (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje
wnioskodawcę do innej grupy dochodowej) – **należy dokonać przeliczenia**
z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.

Uzasadnienie zmiany sytuacji: (np. zmiana warunków wynagrodzenia, bezrobotny małżonek otrzymał pracę, otrzymanie
dodatkowych przysporzeń, w dniu urodziło mi się dziecko, małżonek stracił pracę, itp.)

.....

Po uwzględnieniu wymienionej zmiany sytuacji socjalnej, łączny **dochód**
wraz z przysporzeniami wynosi za trzy miesiące poprzedzające złożenie niniejszego wniosku
kwotęzł/osobę w rodzinie.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki
(dotyczy dofinansowania do wypoczynku dzieci i młodzieży do 18 r.ż.):

.....

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

**

- dofinansowania do wypoczynku tzw. „wczasy pod gruszą”,
- dofinansowania do wypoczynku dzieci i młodzieży do 18 r.ż.

— dofinansowania do zwiększonych wydatków w okresie zimowym

Uwagi wnioskodawcy:

.....
.....

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję Pani/Panu na
wnioskowany cel kwotę w wysokościzł brutto.

słownie:

Odmawiam Pani/Panu
przyznania świadczenia z powodu

.....

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....

(data i podpis przedstawiciela
zakładowych organizacji związkowych
lub przedstawiciela załogi)

.....

(data i podpis Pracodawcy)