

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 - zapomoga

Miejskiego Przedszkola nr 44 im. Koniczynki w Rudzie Śląskiej

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:

zpomogi finansowej: zapomogi losowej/zpomogi zdrowotnej

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

Oświadczam, że **łączy dochód z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wraz z dodatkowymi przysporzeniami wynosizł/osobę w rodzinie.**

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki

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

.....

(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)