(data wpływu wniosku)

Załącznik nr 3

ROK…………..

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

imię i nazwisko; stanowisko wnioskodawcy

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

miejsce zamieszkania

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

Proszę o przyznanie świadczenia ZFŚS w formie ( podkreślić właściwy punkt)

1. Świadczenia urlopowego
2. Dopłaty do wypoczynku urlopowego dla pracownika
3. Dopłaty do wypoczynku dzieci pracowników tzn. wczasów pod gruszą (od 3 – 18 roku życia, a jeśli się kształcą to do 25 roku życia) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Nazwa szkoły / uczelni |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Dopłaty do wypoczynku dzieci (kolonie, zimowiska, obozy, zielone szkoły – (od 7 do 18 roku życia)

imię i nazwisko dziecka; data urodzenia........................................................................................................

1. Zapomogi socjalnej : w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej , materialnej lub /i zapomogi na pokrycie

koszów leczenia – (*w załączniku rachunki i faktury)*

1. Dopłaty do wypoczynku letniego dla emerytów i rencistów

Uzasadnienie ( w przypadku ubiegania się o zapomogi)

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

Oświadczenie wnioskodawcy :

Ja, niżej podpisany oświadczam, że miesięczny dochód brutto (po przeliczeniu z ostatnich 3 miesięcy) uwzględniając wszystkie miejsca zatrudnienia, na 1 członka mojej.................. rodzinie wynosi............... zł

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej ( § 1 art. 233 K.K.)

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

(data i podpis wnioskodawcy)

###### Decyzja Dyrektora

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 34 im. Mikołaja Kopernika w Katowicach , przyznaje / nie przyznaje dofinansowania z ZFŚS w wysokości...................................................................................................

(słownie)....................................................................................................................................................

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

data, pieczęć i podpis dyrektora)