

Wniosek
o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Okszwie

Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko

Adres.....

Numer telefonu

Kategoria osoby uprawnionej*:

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka) (w przypadku dofinansowania do wypoczynku dla dzieci i młodzieży podać imię i nazwisko dziecka i datę urodzenia)

.....

.....

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia w formie **

.....

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie***.

Uzasadnienie do zmiany oświadczenia o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej

(np. zwiększenie liczby członków rodziny - urodziło się dziecko, utrata bądź uzyskanie dochodu, podać wysokość dochodu utraconego/uzyskanego, itp.):

.....

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki *(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania)*:

.....

.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr

..... w banku

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

** dofinansowania do wypoczynku, dofinansowania do wydarzenia kulturalno-oświatowego, (sportowego, rekreacyjnego), dofinansowania do wycieczki, udzielenia pomocy rzeczowej, pomocy rzeczowej w formie pieniężnej, udzielenia pomocy finansowej (przyznania zapomogi zdrowotnej ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, przyznania zapomogi losowej w związku z *opisać rodzaj sytuacji*).

.....
data i podpis wnioskodawcy

Ostateczna decyzja

Przyznano – odmówiono** świadczenia (rodzaj).....

.....

w kwocie zł (słownie:

..... zł brutto)

.....
(data i podpis przedstawiciela
organizacji związkowych)

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Zatwierdza się do wypłaty świadczenie socjalne:

(rodzaj świadczenia).....

w kwocie..... złotych brutto, minus podatek w kwocie:zł

Do wypłaty złotych

słownie: złotych

Główny księgowy, data i podpis

Wypłacono dnia: przelewem

Data i podpis