

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

1. REGULAMIN

Składając niniejszy wniosek, oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem określającym zasady tworzenia i gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Gminnym Ośrodku Obsługi Szkół i Przedszkoli w Skarszewach i jednostkach obsługiwanych, wprowadzonym zarządzeniem nr 17/2023 Dyrektora Gminnego Ośrodka Obsługi Szkół i Przedszkoli w Skarszewach z dnia 28 marca 2023 r. (dalej „regulamin”).

Prawdziwość poniższych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności określonej w pkt 8.3 i 8.4 regulaminu.

2. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Status wnioskodawcy (podkreślić właściwe):

- a) pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę;
- b) emeryt;
- c) rencista;

Pracodawca/były pracodawca: _____

3. RODZAJ ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zaznaczyć właściwy rodzaj świadczenia.

☐ zapomoga pieniężna

☐ paczka mikołajkowa dla dzieci

☐ ekwiwalent zimowy

☐ świadczenie kulturalne

☐ leczenie sanatoryjne

☐ zbiorowe wycieczki krajowe i zagraniczne

☐ letnie lub zimowe kolonie, półkolonie, wycieczki, obozy młodzieżowe

☐ wypoczynek organizowany we własnym zakresie (tzw. wczasy pod gruszą)

☐ karnet na basen

☐ karnet na siłownię i fitness

4. DOCHÓD:

Średni miesięczny DOCHÓD BRUTTO* mojej rodziny z ostatnich 3 miesięcy wynosi: _____

Liczba osób w rodzinie (łącznie z Wnioskodawcą): _____

Miesięczny DOCHÓD BRUTTO* przypadający na 1 osobę w rodzinie: _____

☐ Oświadczam, iż nie chcę ujawniać dochodu i wnioskuję o zaszeregowanie mnie do grupy osób o najwyższych dochodach.

*Przez średni miesięczny dochód brutto rozumie się wszelkie dochody osób zamieszkujących razem, które prowadzą wspólne gospodarstwo domowe.

*Dochód brutto obejmuje: wynagrodzenie brutto, emerytury i renty, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej itp.

5. UZASADNIENIE WNIOSKU

Opis sytuacji życiowej i rodzinnej:

6. FORMA WYPŁATY

Przyznane świadczenie:

- a) przekazać na rachunek bankowy, na który przelewane jest moje comiesięczne wynagrodzenie
- b) przekazać na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i czytelny podpis wnioskodawcy:

Adnotacje komisji socjalnej o rozpatrzenie wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS.

Przyznano/nie przyznano**
(rodzaj świadczenia)

Przyznana kwota