

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół w Szczuczynie
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

**WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
W ZESPOLE SZKÓŁ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W SZCZUCZYNI**

Imię, nazwisko, adres, wnioskodawcy:

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik,
- były pracownik (emeryt, rencista),
- inny

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z ZFŚS w Zespole Szkół im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Szczuczynie świadczenia w formie: (podkreślić właściwe):

- 1) dofinansowania wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wczasów, kolonii, obozów i zimowisk,
- 2) dofinansowania zorganizowanego krajowego lub zagranicznego wypoczynku,
- 3) dofinansowania wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”,
- 4) dofinansowania działalności kulturowo – oświatowej,
- 5) udzielenia pomocy rzeczowej lub finansowej,
- 6) dofinansowania w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym/okresie jesienno-zimowym*,
- 7) dofinansowania wypoczynku w dni wolne od pracy,
- 8) zapomogi pieniężnej,
- 9) paczki okolicznościowej dla dzieci.

Wniosek o dofinansowanie, dotyczy następujących uprawnionych członków mojej rodziny:

| Lp. | Nazwisko i imię | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia dziecka |
|-----|-----------------|-----------------------|------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

*niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że łączny dochód wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ istotnej zmianie/uległ następującej zmianie** (podkreślić właściwe).

Uzasadnienie zmiany sytuacji:

.....
.....

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód netto wynosi obecnie zł/osobę.

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

.....
.....

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji i dokumentów załączonych do podania.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Dyrektor:

Wnioskodawca znajduje się w progu dochodowym.

Stanowisko Komisji do Spraw Socjalnych oraz decyzja dyrektora

| Stanowisko Komisji do Spraw Socjalnych | Zatwierdzam stanowisko Komisji do Spraw Socjalnych |
|--|--|
| Proponujemy przyznać/odmówić przyznania* świadczenia w ww. formie w wysokości zł brutto (słownie:) | Przyznano/odmówiono przyznania* świadczenia w ww. formie w wysokości zł (słownie:) |
| Uwagi: | Uwagi:..... |
| (podpisy przedstawicieli związków zawodowych) | (podpis Dyrektora) |

*niewłaściwe skreślić