

Wniosek
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowanie do wypoczynku urlopowego)

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy
3. Stanowisko
4. Ilość osób będących na utrzymaniu wnioskodawcy

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wypoczynku urlopowego własnego oraz moich dzieci:

- a)
(imię, nazwisko oraz data urodzenia dziecka; uczeń/student (wymienić szkołę/uczelnię i klasę/ rok studiów))
- b)
(imię, nazwisko oraz data urodzenia dziecka; uczeń/student (wymienić szkołę/uczelnię i klasę/ rok studiów))
- c)
(imię, nazwisko oraz data urodzenia dziecka; uczeń/student (wymienić szkołę/uczelnię i klasę/ rok studiów))
- d)
(imię, nazwisko oraz data urodzenia dziecka; uczeń/student (wymienić szkołę/uczelnię i klasę/ rok studiów))

Jednocześnie oświadczam, że miesięczny przychód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny wynosi: zł
słownie:

5. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół im. Ignacego Jana Paderewskiego w Knurowie, w celu rozpatrzenia mojego wniosku o wypłatę świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, w zakresie i na zasadach wskazanych w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, moich danych osobowych w zakresie rozeznania sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Knurów, dnia

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

Zaświadczam, że wnioskodawca jest zatrudniony w
na stanowisku lub jest emerytem, rencistą (jest osobą
uprawnioną do korzystania ze środków ZFŚS).

.....
podpis dyrektora szkoły

Decyzja nrz dnia

W uzgodnieniu z Komisją Socjalną, działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

przyznaję/nie przyznaję

Pani/Panu dofinansowanie ze środków ZFŚS w wysokości słownie: oraz uprawnionym dzieciom (§4 ust. 1ptk 5,6) w wysokości:

a)
(imię i nazwisko dziecka oraz wysokość dofinansowania)

b)
(imię i nazwisko dziecka oraz wysokość dofinansowania)

c)
(imię i nazwisko dziecka oraz wysokość dofinansowania)

d)
(imię i nazwisko dziecka oraz wysokość dofinansowania)

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Dyrektor Zespołu Szkół im. I.J. Paderewskiego

.....
Przedstawiciel Związku Nauczycielstwa Polskiego

.....
Przedstawiciel Pracowników

.....
Przedstawiciel Związku Zawodowego „Oświata”

.....
Przedstawiciel NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Pracowników Oświaty i Wychowania