ZESPÓŁ SZKÓŁ W GRABOWIE KOŚCIERSKIM

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(miejsce zamieszkania)

(emeryt, rencista, pracownik)

(nr telefonu)

(numer konta bankowego)

Wniosek

O przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych :

……..
(rodzaj świadczenia)

Oświadczam, że w dacie podpisania wniosku zamieszkują i prowadzą wspólnie gospodarstwo domowe następujące osoby:

1. …… 4. ……
2. …… 5. ……
3. …… 6. ……

(podać imię i nazwisko oraz kwotę uzyskiwanego dochodu* miesięcznego – średnio z 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczenie wnioskodawcy:
Ja niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, że :
1/ mam następującą sytuację finansową i rodzinną :
rodzina moja składają się z …….. osób, w tym …… dziecka/i
2/ łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe wynoszą ……. zł, co w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosi …….. zł.

Uprzedzony/a/ o odpowiedzialności grożącej za złożenie fałszywych danych potwierdzam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem.

……
(data i podpis)

*) – za dochód uważa się wszelkie dochody z tytułu zatrudnienia, działalności gospodarczej , umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, emerytur i rent oraz szacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencyjnego i karty podatkowej, a także dochód z gospodarstwa rolnego.