

WNIOSEK
o udzielenie świadczenia z ZFŚS
Zespołu Kształcenia i Wychowania w Dziemianach

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres:

Nr telefonu

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista, osoba pobierająca nauczycielskie świadczenie kompensacyjne), członek rodziny byłego pracownika

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla **mnie/mojej rodziny*** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Kształcenia i Wychowania w Dziemianach świadczenia w formie**:

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ istotnej zmianie / uległ następującej zmianie*** (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innej grupy dochodowej).

Uzasadnienie zmiany sytuacji:

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi za miesiąc poprzedzający złożenie niniejszego wniosku kwotęzł
(słownie: zł)
na osobę w gospodarstwie domowym.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki
(dotyczy zapomogi losowej):

Wypełniają byli pracownicy Zespołu Kształcenia i Wychowania w Dziemianach pobierający emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Zespołem Kształcenia i Wychowania w Dziemianach i przejściu na: emeryturę/rentę/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne*
- nie podjąłem/nie podjęłam zatrudnienia u innego pracodawcy*
- podjąłem/podjęłam w dniu zatrudnienie u innego pracodawcy*,
jednocześnie **zawieszając/nie zawieszając*** wypłaty emerytury, a Zespół Kształcenia i Wychowania w Dziemianach **jest /nie jest*** moim ostatnim Pracodawcą przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.*

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

** dofinansowania wypoczynku dzieci i młodzieży, dofinansowania wypoczynku zorganizowanego w dni wolne od pracy przez Pracodawcę, dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej, dofinansowania działalności sportowo-rekreacyjnej, zapomogi finansowej, paczek dla dzieci, zapomogi losowej, dofinansowania w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie letnim lub zimowym

Uwagi wnioskodawcy:

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku

Numer konta:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ oraz ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ

Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej oraz niniejszym wnioskiem, Wnioskodawca znajduje się w grupie dochodowej numer

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu opiniuje
pozytywnie/negatywnie* wniosek Pana(-i)

i **wnosi / nie wnosi*** o dofinansowanie

w kwocie słownie.....

Pracodawca **posiada / nie posiada*** środków finansowych na wnioskowany cel.

.....

(data i podpis Komisji Socjalnej)

.....

(podpis przedstawiciela organizacji związkowej)

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję świadczenie pozytywnie zaopiniowane przez Komisję Socjalną na wnioskowany cel.

.....

(data i podpis Pracodawcy)

Odmawiam przyznania świadczenia zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....

(data i podpis Pracodawcy)