

Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 9/2019
Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Ziemi Kujawskiej
w Dąbrowie Biskupiej
z dnia 04.03.2019 r.

Dąbrowa Biskupia,.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH.**

.....
.....
.....
(imię nazwisko i adres osoby uprawnionej)

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W DĄBROWIE BISKUPIEJ**

Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
(*należy wpisać jedno z wymienionych poniżej rodzajów świadczeń: zapomoga losowa, dofinansowanie wypoczynku, dofinansowanie działalności kulturowo – oświatowej, pomoc finansowa, dofinansowanie działalności sportowo – rekreacyjnej, Święta Wielkanocne, Święta Bożego Narodzenia*).

Oświadczam że:

1. Rodzina moja składa się z osób, w tym dzieci:

- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....
- (imię i data urodzenia dziecka)

2. Oświadczam, że miesięczny dochód netto przypadający na członka mojej rodziny wynosi:
.....
(słownie)
/dochód netto z ostatnich trzech miesięcy (RMUA) wszystkich członków rodziny, podzielony przez 3 i podzielony przez liczbę osób w rodzinie = dochód na jedną osobę/

3. Uzasadnienie lub inne warunki, w szczególności wskazania zdarzenia losowego w przypadku wniosku o zapomogę losową
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartym w niniejszym wniosku w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o ZFŚS oraz z ustawą z 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.

5. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikających art. 233 par. 1 KK, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Przyjmuje do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych będzie kwalifikowane jako ciężkie naruszenie podstawowych obowiązków pracowniczych. Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy)