Załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………………………………………………………………….

Miejsce pracy …………………………………………………………………………………………………….................

Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………………………………….............

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( rodzaj usługi lub świadczenia- np. skierowanie na wczasy, kolonie, do sanatorium, na wycieczkę,

świadczeń rzeczowych dla dzieci, świadczenia finansowego w okresie zwiększonych wydatków świątecznych)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( ilość miejsc) – ( imiona osób uprawnionych: dzieci, współmałżonka)

z dofinansowaniem z funduszu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a), niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich trzech miesięcy poprzedzających wniosek łączne przychody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wynosiły …………………………….. zł. co w przeliczeniu na ………… osób będących na moim utrzymaniu stanowi ……………………….. zł. na jedną osobę.

Na przychód powyższy składają się przeciętne przychody miesięczne z ostatnich trzech miesięcy niżej wymienionych członków rodzinie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Miejsce pracy** | **Wysokość zarobków** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem(am) – nie korzystałem(am) z podobnej usługi świadczenia.

Inne informacje uzupełniające ………………………………………………………………………………………………………………………….

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem świadomy(a) odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK).

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu ZFŚS wprowadzonego Zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Chorzele nr 50/2023 oraz z treścią załączników do tego Regulaminu w tym Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

………………………………………………………..

data i podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych nr ………………………..

z dnia……………………§ ………………………………………….przyznaję dofinansowanie do w/w formy

świadczenia w wysokości………………..złotych.

…………………………………, dnia ………………………….

………………………………………

(pieczęć i podpis pracodawcy**)**