

Osoba składająca wniosek:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres)

WNIOSEK

o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie dla mnie/uprawnionych członków mojej rodziny¹ zgodnie z Regulaminem ZFŚS

.....

(wymienić rodzaj świadczenia, np. zapomoga socjalna/losowa)

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam (dokumenty potwierdzające trudną sytuację np. zaświadczenia, faktury itp.):

.....
.....

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz sankcji przewidzianej w § 34 ust.6 i 7 Regulaminu ZFŚS w związku z § 16 ust. 2 Regulaminu ZFŚS.

.....
(data i podpis składającego wniosek)

¹ *niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie o wysokości dochodów
osoby ubiegającej się o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS**

Oświadczam, że średni miesięczny dochód² przypadający na jednego członka rodziny za 3 miesiące poprzedzające złożenie wniosku o przyznanie bezzwrotnej pomocy materialnej ze środków ZFŚS – wyniósł:

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie	Właściwe zaznaczyć znakiem X
0 zł - do 2.000 zł	
od 2.001zł – 2.500 zł	
powyżej 2.500 zł	

Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzi osób (uprawnionych zgodnie z § 13 Regulaminu ZFŚS do korzystania z ZFŚS) włącznie ze mną.

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oraz sankcji przewidzianej w § 34 ust.6 i 7 Regulaminu ZFŚS w związku z § 16 ust. 2 Regulaminu ZFŚS.

.....
(data i podpis składającego wniosek)

² dochód stanowi łączną kwotę przychodu ze wszystkich źródeł wykazaną w rocznych zeznaniach podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego, podzielony przez 12 miesięcy oraz przez liczbę członków gospodarstwa domowego
Łączny dochód stanowi sumę powyższego oraz wszystkich innych świadczeń, np. alimenty, stypendia, wypłacanych na rzecz członków rodziny (bez świadczeń z tytułu programu +800).

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Komisja Socjalna postanowiła:
pozytywnie zaopiniować przyznanie:³

.....
.....
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

negatywnie zaopiniować przyznanie:⁴

.....
.....
(należy podać powód negatywnej opinii w sprawie przyznania świadczenia)

1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.

(podpisy członków komisji socjalnej)

Decyzja pracodawcy

Przyznano:⁵

.....
(wymienić świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu lub przy decyzji zgodnej z propozycją Komisji wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

Nie przyznano:⁶

.....
(podać powód lub wpisać „zgodnie z wnioskiem Komisji Socjalnej”)

....., dnia

.....
(podpis pracodawcy)

³ niepotrzebne skreślić

⁴ niepotrzebne skreślić

⁵ niepotrzebne skreślić

⁶ niepotrzebne skreślić

