

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH
SZKOŁY ZCKOiZ W ZABRZU**

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy:.....
Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):
- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny
byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka)

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Szkoły ZCKOiZ w Zabrze świadczenia w formie

Oświadczam, że łączny dochód wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej
rodzinnej i materialnej za poprzedni rok **nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie**
Uzasadnienie:

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki
(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):
.....

Objaśnienia do wniosku dofinansowania:

- 1) różnych form wypoczynku,
- 2) działalności kulturalno-oświatowej,
- 3) działalności sportowo-rekreacyjnej,
- 4) udzielania pomocy: losowej, rzeczowej lub finansowej,
- 5) pomoc świąteczna dla dzieci osób uprawnionych w formie pieniężnej,

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja pracodawcy:

Przyznano – odmówiono świadczenia (rodzaj)
w kwocie zł (słownie:..... zł).

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

Zatwierdza się do wypłaty świadczenie socjalne:

(rodzaj świadczenia)

w kwocie zł

Do wypłaty zł

słownie: zł

Główny księgowy, data i podpis

Wypłacono dnia:.....przelewem/gotówką data i podpis