

Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Gliwice,20..... r.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko)

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2
w Gliwicach, ul. Kopernika 63**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do indywidualnej formy wypoczynku/impres kulturalno-oświatowych*.

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach na członka mojej rodziny za 20..... rok w bieżącym roku *nie zaszły istotne zmiany* */*zaszły następujące zmiany:*

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano dofinansowanie do indywidualnej formy wypoczynku/impres kulturalno-oświatowych* w kwocie

(słownie zł.:)

Gliwice, dnia 20..... r.

.....
(dyrektor)

Podpisy przedstawiciela związków zawodowych: ZNP

.....
(Nazwisko i imię przedstawiciela)

.....
(Podpis)

Gliwice, dnia

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca -
(imię i nazwisko)

Pozostali członkowie rodziny:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi

Niniejszym oświadczam, że w roku średni miesięczny dochód (przychód pomniejszony o koszt uzyskania przychodu i składek na ubezpieczenia społeczne) na członka mojej rodziny wyniósł zł

Składniki dochodu istotne do ustalenia odpłatności osób uprawnionych do korzystania z funduszu socjalnego:

Składniki wynagrodzeń osobowych, wynagrodzenie dodatkowe, zasiłki z ubezpieczenia społecznego (z wyjątkiem pogrzebowych, porodowych i rodzinnych), emerytury i renty, dochód z gospodarstwa rolnego, dochód z pracy nakładczej, agencyjnej, wolnego zawodu, działalności wytwórczej i artystycznej, stypendia i wynagrodzenia ucznia pobierającego naukę zawodu, zasiłek wychowawczy, zasiłek dla bezrobotnych, alimenty, inne dochody podlegające opodatkowaniu wg ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Własnoręcznym podpisem stwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o nieuwzględnieniu wniosku o przyznanie świadczeń w przypadku złożenia nieprawdziwych danych.

.....
(podpis)