

# W N I O S E K

## o przyznanie świadczenia socjalnego

Bydgoszcz, dnia .....

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

### DYREKTOR

.....  
 w Bydgoszczy

### Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....  
należy wpisać wyłącznie jedno z wymienionych niżej świadczeń:

*pomoc finansowa, pomoc rzeczowa, zapomoga, dofinansowanie wypoczynku własnego,  
 dofinansowanie wypoczynku dzieci, dofinansowanie działalności kulturalno - oświatowej,  
 dofinansowanie działalności sportowo - rekreacyjnej*

Oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z .....osób, w tym.....dziecko/dzieci\* na utrzymaniu;
- we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje/nie pozostaje\*\* niepełnosprawny członek rodziny;
- przeciętny miesięczny dochód przypadający na członka mojej rodziny w okresie ostatnich 3 miesięcy uzyskany z poszczególnych źródeł wraz z nieperiodycznymi składnikami wynagrodzenia (należy uwzględniać 1/12 ww. składników wynagrodzenia otrzymanych w okresie 12 miesięcy przed datą złożenia wniosku) zgodnie z danymi zawartymi w poniższej tabeli wynosi ..... zł. brutto (po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe\*\*\*).

| Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym | Wiek (dotyczy dzieci) | Źródła dochodów/miejsce nauki | Dochód z tytułu pracy, renty, emerytury, stypendiów, zasiłków i innych źródeł... |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Wnioskodawca                                        |                       |                               |                                                                                  |
| .....<br>(imię i nazwisko)                          | 1.                    | 1.                            |                                                                                  |
|                                                     | 2.                    | 2.                            |                                                                                  |
|                                                     | 3.                    | 3.                            |                                                                                  |
|                                                     | 4.                    | 4.                            |                                                                                  |
| Współmałżonek                                       |                       |                               |                                                                                  |
| .....<br>(imię i nazwisko)                          | 1.                    | 1.                            |                                                                                  |
|                                                     | 2.                    | 2.                            |                                                                                  |
|                                                     | 3.                    | 3.                            |                                                                                  |
|                                                     | 4.                    | 4.                            |                                                                                  |
| Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym |                       |                               |                                                                                  |
| 1)                                                  | ..... lat             | 1.                            | 1.                                                                               |
|                                                     |                       | 2.                            | 2.                                                                               |
|                                                     |                       | 3.                            | 3.                                                                               |

*[Signature]*  
 10 m

|    |           |    |    |
|----|-----------|----|----|
| 2) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 3) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 4) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 5) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 6) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 7) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 8) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |
| 9) | ..... lat | 1. | 1. |
|    |           | 2. | 2. |
|    |           | 3. | 3. |

1. ....

.....

.....

(uzasadnienie - wskazanie zdarzenia losowego w przypadku wnioskowania o zapomogę)

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym Wniosku w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz z ustawą z 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.
3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą oraz zostałam/em zapoznana/y z treścią art. 233 par. 1 KK, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

(podpis wnioskodawcy)

### **UWAGA!**

Do wniosku należy dołączyć:

- zaświadczenie ze szkoły lub uczelni wyższej do której uczęszcza dziecko, jeśli ukończyło 18 lat ze wskazaniem systemu kształcenia (np. dzienne, wieczorowe, zaoczne);
- zaświadczenie z Urzędu Pracy - w przypadku osób dorosłych nieuczących się i niepracujących.

\* pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole - do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat;

\*\* właściwe podkreślić;

\*\*\* należy uwzględnić wszystkie dochody osób uprawnionych po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe.

*[Handwritten signatures]*