

.....
(nazwisko i imię)

Brzeg, dnia

.....
(adres)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS:.....

Rodzaj świadczenia:

dofinansowanie do wypoczynku „wczasy pod gruszą, dofinansowanie wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży, dofinansowanie do wypoczynku letniego dzieci i młodzieży, pomoc finansowa, zapomoga losowa, dofinansowanie działalności sportowo-rekreacyjnej, działalności kulturalno-oświatowej, pomoc finansowa w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie świąt, dofinansowanie do paczek dla dzieci z okazji „Mikołaja”

Informacja o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi.....w tym:

Dzieci w wieku przedszkolnym (0-5 roku życia):

1.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

2.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

Dzieci uczące się (6-25 roku życia)

1.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

2.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

3.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

4.
(imię, nazwisko i rok urodzenia)

Oświadczam, że wysokość przeciętnego miesięcznego dochodu brutto z trzech ostatnich miesięcy (przychód pomniejszony o koszty uzyskania oraz o składkę na ubezpieczenie społeczne) na członka mojej rodziny wynosi:

I. Do 4.046,00 zł. *

II. Od 4.047,00 zł. do 5.046,00 zł. *

III. Od 5.047,00 zł. do 6.046,00 zł. *

IV. Od 6.047,00 zł. do 7.046,00 zł. *

V. Powyżej 7.047,00 zł. *

*) zaznaczyć właściwy próg dochodowy

Za dochód uważa się wszelkie przychody opodatkowane i nieopodatkowane z tytułu, zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, diet poselskich i radnych, stypendiów, emerytur i rent, dochodów z gospodarstwa rolnego oraz oszacowanych przez wnioskodawcę dochodów z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej. Obliczając dochód należy zsumować dochody wszystkich członków rodziny, ze wszystkich źródeł z ostatnich 3 m-cy. Otrzymałą sumę należy podzielić przez członków rodziny, a następnie przez 3 miesiące.

Świadoma/y odpowiedzialności cywilnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. Podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu jest przestępstwem z art.271K.K.

.....
(Data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

.....
(przyznano/nie przyznano świadczenia w kwocie-słownie złotych)

Brzeg, dnia.....

.....
(Podpis pracodawcy)