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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

(zakład pracy)

Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

Dyrektor SP nr 1

w Karczewie

Administrator ZFŚS

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia finansowego w roku ………………**

Wnoszę o udzielenie mi świadczenia ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym\*) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia dzieci | Stopień  pokrewieństwa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Opis sytuacji życiowej (nie obowiązkowo)…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczenie pracownika:

Oświadczam, że w okresie od 1 stycznia ................. roku do 31 grudnia ................. roku średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym \*\*) mieści się w przedziale\*\*\*):

1. poniżej 2000,00 zł; 2. 2000,01 – 3500,00 zł;

3. 3500,01zł - 5000,00 zł;

4. powyżej 5000,01 zł;

Powyższy dochód będzie stanowił podstawę do przyznania każdego ze świadczeń z ZFŚS w roku

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Funduszu moich danych osobowych i osób wspólnie prowadzących ze mną gospodarstwo domowe, złożonych w celu uzyskania świadczeń socjalnych wynikających z Regulaminu ZFŚS.

Zostałem/am poinformowany/a, że wyrażenie zgody jest dobrowolne i w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzanie, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Cofnięcie zgody, a także jej brak uniemożliwi przyznanie świadczenia socjalnego.

Karczew, ........................................... ................................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie w przypadku emeryta/rencisty\*:

## Jednocześnie oświadczam, że jestem, emerytem/rencistą\*\*\* i nigdzie nie jestem zatrudniony.

…………………………………..

( czytelny podpis wnioskodawcy)

\* pod pojęciem wspólnego gospodarstwa domowego należy rozumieć: współmałżonka, konkubenta/konkubinę, dzieci pozostające na utrzymaniu do czasu ukończenia nauki (nie dłużej niż do 25 roku życia - kawaler/panna), dzieci z orzeczeniem o niepełnosprawności bez względu na wiek.

\*\* przez średni miesięczny dochód rozumie się łączne wszelkie dochody osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób i podzielone przez liczbę 12 z zastrzeżeniem § 12 ust. 4-6 Regulaminu.

Dochód ten obejmuje w szczególności:

* dochody ze stosunku pracy, umów cywilno-prawnych pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne ;
* emerytury i renty, zasiłki z ubezpieczenia społecznego;
* alimenty;
* stypendia;
* dochody z gospodarstwa rolnego;
* świadczenia rodzinne;
* inne dochody ( diety, dywidendy , dochody z najmu, itp.)

\*\*\* właściwe zakreślić