

WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO W WIETRZYCHOWICACH

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy:.....

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe): pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Wietrzychowicach 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 dofinansowania do wypoczynku, zapomogi losowej i pomocy w związku z długotrwałą chorobą oraz innych świadczeń wymagających udokumentowania):

.....
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja Pracodawcy i opinia przedstawiciela pracowników (związków zawodowych)

Przyznano – odmówiono** świadczenia w kwociezł (słownie:
..... zł) brutto/netto**

.....
(podpis przedstawicieli związków zawodowych) (podpis Dyrektora)

Wypłacono dnia: przelewem/gotówką** data i podpis

Objaśnienia do wniosku:

* rodzaje świadczeń:

- 1) dofinansowania do wypoczynku:
 - a) dzieci i młodzieży,
 - b) organizowanego we własnym zakresie (tzw. „wczasy pod gruszą”)
- 2) dofinansowania do spotkania kulturalno-oświatowego, turystycznych, sportowych oraz rekreacyjnych, dopłat do biletów do kina, teatrów występów estradowych, koncertów, rozrywek sportowych dofinansowania do wycieczki krajoznawczej krajowej- zagranicznej organizowanej przez ZSP w Wietrzychowicach,
- 3) udzielenia pomocy finansowej:
 - a) na zakup paczek okolicznościowych dla dzieci w wieku do lat 15
 - b) w związku ze wzmożony wydatkami wiosennymi lub jesienno – zimowymi,
 - c) w formie dofinansowania z powodu długotrwałej choroby,
 - d) w formie zapomogi losowej w związku z klęską żywiołową lub śmiercią członka rodziny

** niepotrzebne skreślić