**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

**(pomoc pieniężna lub rzeczowa)**

**z okazji świąt**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………………………............

2. Miejsce pracy …………………………........ stanowisko.................................................

3. Adres zamieszkania …………………………………………………………………......

4. Ilość osób w rodzinie:.............(dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących

wspólne gospodarstwo domowe)

Proszę o przyznanie **pomocy pieniężnej / rzeczowej\*** ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:...................................................................................................................................

Do wniosku załączam:.................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na jednego członka mojej rodziny(dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) wyniósł: …………... zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej, określonej w art. 233 KK za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

W przypadku, gdy osobą składającą wniosek jest **emeryt lub rencista**, proszę wskazać formę wypłaty tj. wypłata w kasie/ na konto wnioskodawcy: nr............................................................

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

Wleń, dnia ....................... podpis składającego wniosek

**Postanowienia Komisji Socjalnej**

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu .................. r. po rozpatrzeniu wniosku i załączonej dokumentacji (nie) przyznała([[1]](#endnote-1)\*) świadczenie ze środków zfśs: **pomoc pieniężną/ rzeczową\*.**

Wymienionemu/ym we wniosku:

w wysokości …………… zł. słownie .......................................................................................

Podpisy członków komisji socjalnej:

1. ..........................................

2. ............................................

**DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawiony wniosek polecam przyznać świadczenie zgodnie z ustaleniami Komisji Socjalnej.

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Dyrektor

Zespołu szkół

1. (\*) niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)