

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚŚ

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
data

.....
adres

**Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 1 w Żarach**

WNIOSEK o przyznanie świadczenia z ZFŚŚ

W oparciu o zakładowy regulamin świadczeń socjalnych zgłaszam wniosek
o dofinansowanie* przyznanie dla mnie * dla członka rodziny *

.....
(podać imię i nazwisko członka rodziny, na którą staram się o dofinansowanie)

.....
(wymienić rodzaj usługi lub świadczenia: wsparcie finansowe w okresie wiosny lub zimy, wczasy pod gruszą
zapomoga, dofinansowanie do wypoczynku dzieci i młodzieży itp.)

Lp	Nazwisko imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka**	Przeciętny dochód miesięczny netto (wyliczony z okresu trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku), m-ce i rok nauki dziecka po 18 roku życia dziecka***
1 wnioskodawca			
2				
3				
4				
5				
Dochód razem :				

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że liczba osób w mojej rodzinie wynosi..... przeciętny dochód miesięczny netto na jednego

członka rodziny wynosi:.....słownie:.....

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojej rodziny dla potrzeb związanych z działalnością socjalną zgodnie z ustawą z 10.05.2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz.1000).

.....
podpis wnioskodawcy

***za dochód netto uważa się wszelkie przychody z tytułu; zatrudnienia, na umowę o pracę zlecenia, o dzieło, działalności gospodarczej, dochodów z gospodarstwa rolnego pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, składkę zdrowotną i podatek **pozostające na utrzymaniu pracownika dzieci do ukończenia 18 lat, jeżeli się uczy do ukończenia 25 lat

Świadczenie przyznano, w dniu..... w wysokości