Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU   
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy: …………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty)

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

(członkowie rodziny pracownika)

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

ZSP Nr 5 w Zamościu świadczenia w formie:

□ udział w imprezach integracyjnych organizowanych przez ZSP Nr 5 w Zamościu

□ wczasy pod gruszą

□ wypoczynek zorganizowany dzieci i młodzieży do lat 18

□ wypoczynek indywidualny zorganizowany przez podmioty prowadzące działalność w tym zakresie

□ wycieczka zorganizowana przez ZSP Nr 5 w Zamościu i inne placówki oświatowe

□ świadczenie finansowe w okresie jesienno-zimowym

□ zabawa integracyjna dzieci i młodzieży od 2 do 15 lat

□ zapomoga losowa (*opisać rodzaj sytuacji losowej*)……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ……… rok nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie\*\*

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki   
*(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):*

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

**Świadczenie proszę przekazać na konto bankowe Nr:**

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

**którego właścicielem jest**………………………………………………………………………………. ……….

**Świadczenie proszę przekazać na konto nr**

…………………………………………………………………………………………………………

**którego właścicielem jest**:………………………………………………………………………..

Objaśnienia do wniosku:

\*\* niepotrzebne skreślić

………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Pracodawcy i opinia przedstawicieli związków zawodowych**

Przyznano – odmówiono\*\* świadczenia (rodzaj)……………………………………………

w kwocie ………………………………zł brutto

(słownie: …………………………….. ……………………………………………zł brutto)

1. ……………………………………..

2.………………………………………. …………………………………….

(podpis (podpis Dyrektora Szkoły)

przedstawicieli związków zawodowych)

Zatwierdza się do wypłaty świadczenie socjalne:

w kwocie…………………………… złotych brutto, minus podatek w kwocie: ……………..zł

do wypłaty…………………………. złotych

słownie: ……………………………………………………………………………………….. zł

Wypłacono dnia: …………………………….. przelewem/gotówką\*\* ………………….podpis