Załącznik nr 3

**WNIOSEK NR………/………….ROK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

Dane dotyczące osoby ubiegającej się:

1. Nazwisko i imię……………………………………………. PESEL ……………………..

2. Miejsce pracy, zajmowane stanowisko …………………………………….......................

adres …………………………………………………………Tel.……………………………

Zwracam się z prośbą o przyznanie następujących świadczeń socjalnych:\*

* Zapomoga socjalna
* Zapomoga losowa
* Dofinansowanie mojego wypoczynku/ współmałżonka
* Dofinansowanie wypoczynku dzieci ( zaświadczenie ze szkoły, uczelni dzieci powyżej 18 roku życia będących na utrzymaniu rodziców )
* Dofinansowanie działalności kulturalno –rekreacyjno - wypoczynkowej

*\* właściwe zaznaczyć*

Członkowie rodziny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | pokrewieństwo | data urodzenia(dotyczy dzieci) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uzasadnienie:

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

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSOBY UPRAWNIONEJ NA CZŁONKA RODZINY

1.Oświadczam, że wysokość dochodu brutto na członka mojej rodziny wynosi ……………

(słownie……………………………………………………………………………………….

2. Rezygnuję z oświadczenia o wysokości dochodów \*

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

(miejscowość dnia) (podpis wnioskodawcy)

DECYZJA O PRZYZNANIU ŚWIADCZENIA

Nie przyznano/Przyznano …………………………………\* w kwocie…………….. …….zł,-

słownie złotych …………………………………………………………………………………

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

**Podpis, pieczątka Dyrektora**

Warszawa, dnia

*\* niepotrzebne skreślić*