

.....
/ Data wpływu do MOPS/

WNIOSEK

O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO - ZAPOMOGA PIENIĘŻNA

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy:
2. Status wnioskodawcy : PRACOWNIK ☐ EMERYT / RENCISTA ☐ / wstawić znak x w odpowiednim polu /
3. Komórka organizacyjna / nie dotyczy emerytów i rencistów / :
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu kontaktowego, adres poczty mailowej:
6. Uzasadnienie ubiegania się o pomoc :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Do wniosku załączam:
8. Rok otrzymania ostatniej pomocy :
9. Liczba członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w tym liczba dzieci będące na utrzymaniu

DEKLARACJA DOCHODOWA ZA (okres 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (*) składa się z następujących osób i w podanym okresie moje dochody i dochody wymienionych kolejno członków tego gospodarstwa wyniosły:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Wysokość dochodu w złotych
1.	Wnioskodawca:	XXXXX	
2.	Współmałżonek/konkubent:	XXXXX	
3.	Dziecko:		
4.	Dziecko:		
5.	Dziecko :		

(*) - *gospodarstwo domowe* – gospodarstwo prowadzone przez osobę uprawnioną wspólnie z innymi osobami i gospodarujące wspólnymi dochodami

10. Łączny dochód gospodarstwa domowego:
11. Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego:

Składając niniejszy wniosek oraz deklarację dochodową oświadczam, że uprzedzony /a / o odpowiedzialności regulaminowej na podstawie przepisów Regulaminu ZFŚS potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w treści wniosku i deklaracji dochodowej.

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /

Wypełnia pracownik Zespołu Kadr

Niniejszym stwierdza się, że wnioskodawca jest pracownikiem (emerytem, rencistą) od dnia ,
zatrudnionym na stanowisku w ramach umowy na czas nieokreślony / określony do
dnia Pozostaje / nie pozostaje w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /

Wypełnia pracownik ds. obsługi funduszu

Potwierdzam zgodność deklaracji dochodowej z przedłożonymi do wglądu załącznikami i dokumentami (zeznania
roczne PIT, orzeczenia o separacji, rozdzielnosci majątkowej i uczęszczaniu dzieci do szkoły)

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /

Wypełnia Komisja Socjalna

Komisja Socjalna proponuje przyznać / nie przyznać zapomogę bezzwrotną w kwocie:

słownie:

Uzasadnienie:

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

Bydgoszcz,
/ data /

Podpisy członków komisji:

1.....
/imię, nazwisko/

2.....

3.....

4.....

5.....