

.....
/ data wpływu wniosku /

Załącznik nr 1 do regulaminu ZFŚS

WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
(wstawić znak „X” w odpowiednim polu)

- ☐ - DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU PRACOWNIKÓW
☐ - BON ŚWIĄTECZNY (dla dzieci pracowników w wieku od 0 do 13 lat)

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy:
2. Komórka organizacyjna :
3. Numer telefonu kontaktowego, adres e-mail :

Stan osobowy gospodarstwa domowego wnioskodawcy

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.	Współmałżonek		XXX
2.	Dziecko		
3.	Dziecko		
4.	Dziecko		
5.	Dziecko		
6.	Inne osoby		XXX

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (*) składa się z w/w osób, a moje dochody oraz dochody członków tego gospodarstwa za rok mieszczą się w przedziale:

Średni miesięczny dochód przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego (w złotych)	Proszę zaznaczyć właściwy przedział poprzez postawienie znaku „X”	Podpis
poniżej 1.000		
1.001 - 2.000		
2.001 - 3.000		
3.001 - 4.500		
4.501 - 5.500		
5.501 - 6.500		
6.501 - 7.500		

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

Liczba dzieci uprawniona do korzystania ze świadczenia w postaci bonu świątecznego

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.

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /



Wypełnia pracownik Zespołu Kadr

Potwierdzam prawo pracownika do urlopu wypoczynkowego.

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /

Wypełnia pracownik ds. obsługi funduszu

Potwierdzam zgodność oświadczenia o dochodach z przedłożonym(i) do wglądu rozliczeniem(ami) podatkowym(i)

Bydgoszcz,
/ data /

.....
/ podpis /

Wypełnia Komisja Socjalna

Komisja Socjalna proponuje:

- przyznać dofinansowanie do wypoczynku w wysokości:
 - przyznać bon(y) świąteczny(e) dladzieci o wartości:
 - odmówić udzielenia świadczenia – uzasadnienie :
-

Bydgoszcz,
/ data /

Podpisy członków komisji:

1
/imię, nazwisko/

2

3

4

5