

Krościenko Wyzne, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Stanowisko)

.....
(Miejsce zamieszkania)

WNIOSEK
o przyznanie pomocy finansowej (zapomogi pieniężnej bezzwrotnej)
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie pomocy finansowej (zapomogi pieniężnej bezzwrotnej) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w związku z

.....
Do wniosku załączam uzasadnienie i następujące dokumenty: (np. zaświadczenia, faktury, inne dokumenty świadczące o opisanej wyżej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej):

OŚWIADCZENIE

Upředzony/a o odpowiedzialności wynikającej z § 6 ust. 9 Regulaminu ZFŚS „Osoba uprawniona, która złożyła nieprawdziwe informacje o wysokości dochodów, przedłożyła sfałszowany dokument lub wykorzystała przyznane świadczenie na cele niezgodne z jego przeznaczeniem, traci prawo do korzystania z Funduszu do końca następnego roku oraz zobowiązana jest do zwrotu niesłusznie pobranego świadczenia socjalnego”.

Oświadczam, że w wyniku podsumowania przychodów wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe średni miesięczny przychód brutto¹ na osobę w rodzinie uzyskany z ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku mieścił się w przedziale:

- do 1 200 zł
- powyżej 1 200 zł do 2 000 zł
- powyżej 2 000 zł

(właściwe zakreślić)

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

¹Podstawą obliczenia średniego miesięcznego przychodu brutto przypadającego na osobę w rodzinie jest średnia arytmetyczna łącznych przychodów brutto podlegających opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym złożono wniosek o uzyskanie świadczenia socjalnego. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, działów specjalnych produkcji rolnej, wykonywania wolnych zawodów oraz współpracy przy prowadzeniu tych rodzajów działalności, przychody z tych tytułów przyjmuje się w wysokości nie niższej niż zadeklarowane przez osoby osiągające te przychody kwoty stanowiące podstawę wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne, a jeżeli z tytułu tej działalności nie istnieje obowiązek ubezpieczenia społecznego – kwoty nie niższe od najniższej podstawy wymiaru składek obowiązujące osoby ubezpieczone.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyznania świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu zaopiniowała **pozytywnie/negatywnie** przyznanie pomocy finansowej (zapomogi pieniężnej bezzwrotnej) w wysokości:

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

- | | |
|---------|----------|
| 1)..... | 5) |
| 2)..... | 6) |
| 3)..... | 7) |
| 4)..... | |

Przyznaję/odmawiam Pani/u pomoc finansową (zapomogę pieniężną bezzwrotną) w wysokościzł.

.....
(Wójt Gminy)