

.....  
(imię i nazwisko)

Police, dn.....

.....  
.....  
(adres)

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA**  
**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**  
**Dla uprawnionych**

Zwracam się z prośbą o:

- **Przyznanie zapomogi losowej, doraźnej\*** (niepotrzebne skreślić) z powodu:  
.....  
.....  
.....  
.....
- **Przyznanie pomocy finansowej w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie świąt Wielkanocnych, Bożego Narodzenia\*** (niepotrzebne skreślić)
- **przyznanie pomocy finansowej dla dzieci pracowników (do 15 roku włącznie) z okazji mikołajek – ilość dzieci:**
- **Refinansowanie kosztów zorganizowanego wypoczynku dla dzieci pracowników** (kolonie, obozy, zielone szkoły, zimowiska)
- **Refinansowanie kosztów wypoczynku uprawnionych**
- **Dofinansowanie imprezy masowej organizowanej przez Zakład Pracy min. 35 osób** (np. wycieczka)
- **Dofinansowanie wycieczki zorganizowanej przez min. 15 osób uprawnionych**

W tym celu składam deklarację o dochodach rodziny. (na odwrocie).

---

Decyzją Zakładowej Komisji Socjalnej z dnia ..... przyznano Panu/i.....  
świadczenie socjalne w wysokości ..... zgodnie z rodzajem świadczenia.  
Nie przyznano z powodu .....

**Podpisy komisji:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Dane dotyczące osób prowadzących wspólnie z wnioskodawcą gospodarstwo domowe:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa, Wiek	Miejsce pracy/nauki	Miesięczny dochód brutto potwierdzony przez Zakład Pracy *
1.	Wnioskodawca – .....			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.	Inne źródła dochodu brutto (alimenty, renta, dochód z działalności gospod.)			
	Razem poz. 1-5:			
	<b>Dochód na 1 osobę brutto</b>			

\* Dochód brutto to przychód po odjęciu kosztów uzyskania przychodu i składek na ubezpieczenia społeczne

Proszę o formę wypłaty : ( ZAZNACZAJĄ TYLKO EMERYCI )

- Gotówka  
 Rachunek bankowy nr :

Oświadczenie wnioskodawcy:

W oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie zmian niektórych rozporządzeń zawierających wymóg przedkładania zaświadczeń (Dz. U. nr 10/88 poz. 73) świadom odpowiedzialności prawnej, stwierdzam, że podane w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe.

Zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmianami) z dnia 29 sierpnia 1997 r. (art. 23) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedłożonym wniosku przez SOSW dla DNR w ramach postępowania związanego z funkcjonowaniem ZFSS.

Police, dn. ....

.....  
Podpis wnioskodawcy