

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

.....
i telefon

.....
miejsce pracy

.....
placówka przejścia na emeryturę

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZFŚS III Liceum Ogólnokształcącego im. gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie ul. Rogalińska 2

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w III Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie ul. Rogalińska 2, zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi losowej/socjalnej

.....
podpis wnioskodawcy

PROPOZYCJA ZESPOŁU UZGADNIAJĄCEGO ŚWIADCZENIA

Zespół Uzgadniający Świadczenia proponuje przyznać zapomogę losową/socjalną w wysokości zł.

Zespół uzgadniający Świadczenia proponuje nie przyznać świadczenia z powodu

.....
Podpisy członków Zespołu

Uzgadniającego Świadczenia

1.
2.
3.
4.
5.

AKCEPTUJĘ

.....
podpis dyrektora placówki

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że miesięczny dochód z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku przypadający na jednego członka w mojej
osobowej rodzinie wynosi.....¹

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 k.k.).

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez III Liceum Ogólnokształcące im. gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie ul. Rogalińska 2, w celu uzyskania świadczenia z funduszu socjalnego polegającego na uzyskaniu zapomogi dla pracownika/ emeryta/rencisty lub innej osoby uprawnionej, w zakresie danych podanych we wniosku.

Warszawa, dnia.....

.....
data i podpis wnioskodawcy

-
1. Dochodem brutto są przychody, opodatkowane i nieopodatkowane ze wszystkich źródeł, w szczególności wszystkich świadczeń ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu, umów dzierżawy, umów darowizny, emerytur, rent, zasiłków, stypendiów, tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym, z zastrzeżeniem ust. 4. Dochód pomniejsza się o kwotę uzyskanych świadczeń z ZFŚS, kwotę otrzymanej nagrody jubileuszowej, kwotę dodatkowego wynagrodzenia rocznego tzw. „trzynastki”, kwotę odprawy emerytalnej, programu tzw. 500+ oraz o kwotę płaconych na rzecz dzieci alimentów ustalonych wyrokiem lub ugodą sądową, a powiększa o kwotę otrzymywanych alimentów.

.....

.....

Proszę o przekazywanie moich zapomóg socjalnych, zapomóg zdrowotnych, wszelkich świadczeń z ZFŚS na wskazany przeze mnie rachunek oszczędnościowo – rozliczeniowy.

Nazwa Banku oddział

Nr konta

[illegible]