

Wąbrzeźno, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/jednostka organizacyjna/

WNIOSEK

o udzielenie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno- zimowym

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno- zimowym, ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wąbrzeźnie oraz Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego, z którymi podpisana jest umowa o prowadzeniu wspólnej działalności socjalnej.

Informuję, że średni miesięczny dochód z roku kalendarzowego poprzedzającego datę złożenia wniosku na jednego członka rodziny wykazałem/am w oświadczeniu o dochodach. Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego Wniosku o świadczenia z ZFŚS o średnich miesięcznych dochodach na członka mojej rodziny nie zaszły istotne zmiany.

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach złożonego przez wnioskodawcę:

- przyznaje się pomoc w formie świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno-zimowym w wysokości
- nie przyznaje się pomocy (uzasadnienie)

.....
.....

Zatwierdzono do wypłaty ze środków funduszu socjalnegozł

Słownie zł

.....
(podpis pracownika działu socjalnego)

.....
(podpis przedstawiciela załogi)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy)

WAŻNE:

Warunkiem otrzymania świadczenia jest złożenie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, o którym mowa w Regulaminu ZFŚS.