

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS

w Zespole Szkół nr 4 w Jarocinie

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

2. Stanowisko:

3. Adres zamieszkania:

4. Nr telefonu:

5. Nr konta wnioskodawcy:

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny

(wymienić osoby) zgodnie z Regulaminem ZFŚS **dofinansowania do:**

-wypoczynku letniego zorganizowanego we własnym zakresie

.....

.....

.....

- leczenia, zakupu lekarstw, pobytu sanatoryjnego, wycieczki, zakupu opału, biletów na imprezę lub innego świadczenia socjalnego określonego Regulaminem ZFŚS obowiązującym w Zespole szkół nr 4 w Jarocinie - **wybrać odpowiedni rodzaj świadczenia***

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

1. Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że mam następującą sytuację życiową i rodzinną:

.....

.....

.....

2. Łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosiły zł brutto co w przeliczeniu na osoby w rodzinie stanowi złotych brutto na jedną osobę.

3. Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego świadczenia lub wynagrodzenia należnego podatku z tytułu przyznanego świadczenia socjalnego.

4. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej w oparciu o art.247 § 1 K.K.

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)