

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:**

.....
.....

.....
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:
dobrą.....

.....
.....

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.

(data i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

.....