

Załącznik nr 3
do Regulaminu ZFŚS

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

Miejsce pracy:

Proszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

- dofinansowania do wypoczynku
- pomocy finansowej lub rzeczowej w okresie wzmożonych wydatków rodziny
- zapomogi losowej

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa
1.		wnioskodawca
2.		współmałżonek
3.		
4.		
5.		
6.		

Jednocześnie oświadczam, że łączne dochody netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynoszą:zł, co w przeliczeniu na osobę stanowi kwotę nettozł.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Za podanie nieprawdziwych danych przyjmowanych do ustalenia wysokości świadczenia z Funduszu, osoba uprawniona może być pozbawiona prawa do korzystania z ZFŚS na okres ustalony przez dyrektora.

UWAGA! Powyższe oświadczenie może podlegać kontroli Urzędu Skarbowego (Kodeks Postępowania Cywilnego art. 254).

.....
data i podpis wnioskodawcy

PRYZNANO ŚWIADCZENIE W WYSOKOŚCI:zł.

Uzgodniono ze związkami zawodowymi:

Decyzja Dyrektora

.....
data i podpisy

.....
data i podpis