

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Adres, telefon:

.....  
.....

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (np. emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika, inna (konkubent/partner, osoba pobierająca świadczenie przedemerytalne).

**WNIOSEK**  
**o udzielenie świadczenia z ZFŚS**  
**Szkoły Podstawowej w Gołkowicach**

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla mnie /i mojej rodziny\* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej w Gołkowicach świadczenia w formie:

.....\*\*

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ..... rok **nie uległ istotnej zmianie / uległ następującej zmianie\*** (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innego progu dochodowego).

Uzasadnienie zmiany sytuacji: (np. w dniu .... urodziło mi się dziecko (imię i nazwisko), małżonek stracił pracę, bezrobotny. małżonek otrzymał pracę itp.)

.....

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi za miesiąc poprzedzający złożenie niniejszego wniosku kwotę.....zł (słownie:.....

.....zł) na osobę w gospodarstwie domowym.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):

.....  
.....

**Wypełniają byli pracownicy Szkoły Podstawowej w Gołkowicach**  
**pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne.**

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy ze Szkołą Podstawową w Gołkowicach i przejściu na: emeryturę/ rentę/świadczenie przedemerytalne\*:

- nie podjęłam(em) zatrudnienia u innego pracodawcy\*

- podjęłam(em) w dniu ..... zatrudnienie u innego pracodawcy\*,

a Szkoła Podstawowa w Gołkowicach jest /nie jest\* moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/ renty/ świadczenia przedemerytalnego. \*

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* świadczenia w formie:

- dofinansowania wypoczynku dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia,
- dofinansowania wypoczynku zorganizowanego przez osobę uprawnioną we własnym zakresie, tzw. wczasy pod gruszą,
- zapomogi finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym i/lub jesienno-zimowym,
- pomocy rzeczowej lub finansowej dla dzieci w wieku do ukończenia 18. roku życia w okresie wiosennym i/lub jesienno-zimowym,
- szczególnej zapomogi pieniężnej ze względu na indywidualne zdarzenie losowe/klęskę żywiołową.

Uwagi wnioskodawcy: (opisać rodzaj sytuacji losowej).

.....  
.....  
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Szkoły Podstawowej w Gołkowicach zawartych w oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, we wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego oraz w załącznikach do tego wniosku w celu związanym z rozpatrzeniem wniosku, obiegiem dokumentów i przekazaniem środków finansowych w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej w Gołkowicach.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia Pracodawca:**

Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w dniu ..... oraz niniejszym wnioskiem, Wnioskodawca znajduje się w progu dochodowym numer .....

Dofinansowanie do wspomnianego wyżej świadczenia socjalnego zostało uzgodnione z organizacjami związkowymi działającymi w szkole. Uzgodniono w dniu:.....

.....  
pieczęć i podpis organizacji związkowej

.....  
/pieczęć i podpis Pracodawcy/

**DECYZJA PRACODAWCY**

Przyznaję Pani/Panu ..... na wnioskowany cel kwotę w wysokości .....zł brutto. słownie: .....

Powyższą kwotę dofinansowania ustalono na podstawie tabeli stanowiącej załącznik nr 3 Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole Podstawowej w Gołkowicach.

Odmawiam Pani/Panu .....przyznania świadczenia z powodu .....zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....  
(data i podpis Pracodawcy)