

....., dnia.....
(miejsowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(jednostka)

WNIOSEK O WYPŁATĘ OKOLICZNOŚCIOWEGO ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO

Wnoszę wypłatę okolicznościowego świadczenia **pieniężnego za rok**, zgodnie ze złożonym przeze mnie oświadczeniem o dochodach.

Wypłaty świadczenia proszę dokonać na numer konta:

.....
.....

.....
(czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prokuraturę Okręgową w Elblągu dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych w celu realizacji obowiązków administratora związanych z działalnością socjalną w zakresie objętym Regulaminem ZFŚS, zgodnie z ustawą z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO).

.....
(czytelny podpis)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ:

1. Decyzja komisji: pozytywna / negatywna
2. Dochód na członka rodziny mieści się w grupie:
3. Przyzna kwota świadczenia pieniężnego:

Podpisy członków komisji socjalnej:

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

Zatwierdzam:

.....
Podpis Prokuratora Okręgowego

Naliczenie:

Brutto	
Kwota wolna	
Podstawa podatku	
Podatek	
Netto	

Data i podpis osoby dokonującej naliczenia

.....
Podpis Głównego Księgowego