

_____, dn. _____ 202__ r.
(miejscowość)

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

WNIOSEK
o przyznanie świątecznego świadczenia pieniężnego z ZFŚS

Zwracam się o przyznanie z Funduszu Socjalnego **świątecznego świadczenia pieniężnego**.

Oświadczam, że liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi członek/ów.
Dochód netto na jednego członka rodziny z ostatnich siedmiu miesięcy mieści się w grupie dochodowej*:

I – do 3500,00 zł;

II – powyżej 3500,00 zł – 4300,00 zł;

III – powyżej 4300,00 zł.

* zaznaczyć właściwe

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym i jest mi znana odpowiedzialność karna za wpisanie danych niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna potwierdziła kwotę dofinansowania wg. Planu finansowego w wysokości:

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. Przewodniczący

(data i podpis)

2. Członek

(data i podpis)

3. Sekretarz

(data i podpis)