

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci*:

- dofinansowania do działalności kulturalno-rekreacyjnej
- bezzwrotnej zapomogi losowej
- bezzwrotnej zapomogi socjalnej
- świadczenia pieniężnego (wsparcie świąteczne, kulturalno-oświatowe itp.)
- świadczenia pieniężnego (dofinansowanie wypoczynku i urlopu)
- pożyczki na cele mieszkaniowe

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....
2. Miejsce pracy: **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2 im. plutonu Głuchoniemych AK,**
3. **ul. Augustyna Kordeckiego 19, 62-800 Kalisz**
4. Stanowisko:
5. Adres zamieszkania.....
6. Ilość osób w rodzinie:.....(dot. wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe).

Proszę o przyznanie pomocy pieniężnej ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:.....

.....

Do wniosku dodatkowo załączam:

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK) za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Kalisz, dnia 2024r.

.....
podpis składającego wniosek

Potwierdzenie zakładu pracy

.....

Pieczętka Ośrodka

Zaświadczam, że wnioskodawca jest osobą uprawnioną do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Podpisy przedstawicieli pracowników, emerytów/rencistów

•
(podpis)

•
(podpis)

•
(podpis)

•
(podpis)

.....
podpis dyrektora Ośrodka

Ustalenia:

W dniu postanowiono **przyznać/nie przyznać** wnioskodawcy pomoc w postaci*:

- dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej
- bezzwrotnej zapomogi losowej
- bezzwrotnej zapomogi socjalnej
- świadczenia pieniężnego (wsparcie świąteczne, kulturalno-oświatowe itp.)
- świadczenia pieniężnego (dofinansowanie wypoczynku i urlopu)
- pożyczki na cele mieszkaniowe

ze środków ZFŚS w wysokości: słownie:.....

Jednocześnie w przypadku przyznania pożyczki z ZFM Dyrektor zobowiązuje się do potrącania z wynagrodzenia pracownika miesięcznych rat ustalonych w umowie oraz kwoty te przekazywać natychmiast na konto Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

DECYZJA DYREKTORA

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki **p o l e c a m** wykonanie ww. ustalenia.

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

.....
(zatwierdzam)

Podpisy przedstawicieli pracowników, emerytów/rencistów:

- Jadwiga Ozdowska
(imię i nazwisko członka komisji) (podpis)
- Beata Krzywik
(imię i nazwisko członka komisji) (podpis)
- Anna Spsychalska
(imię i nazwisko członka komisji) (podpis)
- Agnieszka Wypych
(imię i nazwisko członka komisji) (podpis)

* wybraną opcję zaznaczyć krzyżykiem

