

# W N I O S E K

## o przyznanie świadczenia socjalnego

Bydgoszcz, dnia .....

.....  
 (imię i nazwisko i adres osoby uprawnionej)

### DYREKTOR

.....  
 w Bydgoszczy

**Proszę o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

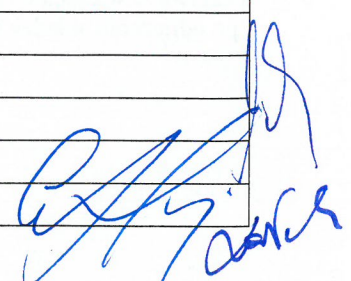
.....  
 (należy wpisać jedno z wymienionych poniżej rodzajów świadczeń:

**pomoc finansowa, pomoc rzeczowa, zapomoga losowa, dofinansowanie wypoczynku własnego, dofinansowanie wypoczynku dzieci, dofinansowanie działalności kulturalno – oświatowej, dofinansowanie działalności sportowo - rekreacyjnej)**

Oświadczam, że:

1. rodzina moja składa się z .....osób, w tym.....dziecko / dzieci\* na utrzymaniu
2. we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje / nie pozostaje niepełnosprawny członek rodziny
3. przeciętny miesięczny dochód przypadający na członka mojej rodziny w okresie ostatnich 3 miesięcy – zgodnie z danymi zawartymi w poniższej tabeli wynosi ..... zł  
 - brutto po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe\*\*

| Osoby pozostające we<br>wspólnym gospodarstwie<br>domowym         | Wiek<br>(dot. dzieci) | Źródła dochodów / miejsce nauki | Dochód z tytułu pracy,<br>renty, emerytury,<br>stypendiów, zasiłków<br>i innych źródeł... |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wnioskodawca                                                      |                       |                                 |                                                                                           |
| .....<br>(imię i nazwisko)                                        | 1.                    | 1.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 2.                    | 2.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 3.                    | 3.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 4.                    | 4.                              |                                                                                           |
| Współmałżonek                                                     |                       |                                 |                                                                                           |
| .....<br>(imię i nazwisko)                                        | 1.                    | 1.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 2.                    | 2.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 3.                    | 3.                              |                                                                                           |
|                                                                   | 4.                    | 4.                              |                                                                                           |
| Dzieci i inne osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym |                       |                                 |                                                                                           |
| 1)                                                                |                       | 1.                              | 1.                                                                                        |
|                                                                   |                       | 2.                              | 2.                                                                                        |
|                                                                   |                       | 3.                              | 3.                                                                                        |
| 2)                                                                |                       | 1.                              | 1.                                                                                        |
|                                                                   |                       | 2.                              | 2.                                                                                        |



|    |  |    |    |
|----|--|----|----|
|    |  | 3. | 3. |
| 3) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 4) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 5) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 6) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 7) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 8) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |
| 9) |  | 1. | 1. |
|    |  | 2. | 2. |
|    |  | 3. | 3. |

4. ....  
(uzasadnienie lub inne warunki, w szczególności wskazanie zdarzenia losowego w przypadku wnioskowania o zapomogę losową)

5. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz z ustawą z 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych.
6. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą oraz zostałam / - em zapoznany/ -y z treścią art. 233 par. 1 KK, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **UWAGA !**

Do wniosku należy dołączyć:

- zaświadczenie ze szkoły lub uczelni wyższej do której uczęszcza dziecko, jeśli ukończyło 18 lat ze wskazaniem systemu kształcenia (np. dzienne, wieczorowe, zaoczne);
- zaświadczenie z Urzędu Pracy - w przypadku osób dorosłych nie uczących się i nie pracujących.

\* dzieci uczące się do 25 roku nie mające dochodu z tytułu zatrudnienia

\*\* uwzględnić wszystkie dochody wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe - po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i chorobowe