

**WNIOSEK**  
**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU**  
**ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**  
**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŻOŁNIERZY ARMII KRAJOWEJ 72 PUŁKU**  
**PIECHOTY W MNISZKU**

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Kontakt - adres e-mail lub/i nr tel.: .....

Kategoria osoby uprawnionej (zaznaczyć X właściwe):

- pracownik,  
 członek rodziny pracownika,  
 były pracownik (emeryt, rencista),  
 członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty),  
 inna osoba (jaka) .....

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
**Publicznej Szkoły Podstawowej im. Żołnierzy Armii Krajowej 72 Pułku Piechoty w**  
**Mniszku** świadczenia w formie\*

.....

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym 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/grupy dochodowej)

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

.....

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi obecnie .....zł/osobę

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

.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr .....  
w banku .....

\* objaśnienia do wniosku:

dofinansowania do wypoczynku, dofinansowania do spotkania kulturalno-oświatowego,  
dofinansowania do wycieczki krajoznawczej, udzielenia pomocy rzeczowej, przyznania zapomogi ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, przyznania zapomogi losowej w związku z ..... (opisać rodzaj sytuacji losowej)

\*\* niepotrzebne skreślić

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia Pracodawca:**

Wnioskodawca znajduje się w (wpisać próg dochodowy)..... progu dochodowym.

**Stanowisko przedstawicieli organizacji związkowych**

Proponujemy przyznać/odmówić przyznania\* świadczenie/a w kwocie .....zł brutto (słownie: ..... zł)

Uwagi: (np. uzasadnienie odmowy)

.....  
.....

.....  
(data i podpisy przedstawicieli zakładowych organizacji związkowych)

**Decyzja Pracodawcy**

Przyznano świadczenie w formie.....  
w kwocie.....zł brutto (słownie: ..... zł)

Odmówiono przyznania\* świadczenie/a w formie ..... z powodu  
.....

.....  
(data i podpisy przedstawicieli  
zakładowych organizacji związkowych)

.....  
(data i podpis Pracodawcy)