

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko

Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
w Choszczynie

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy rzeczowej / finansowej z ZFŚS. W roku bieżącym korzystałam/em nie korzystałam /em z powyższej formy dofinansowania.

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, iż w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi łącznie osób w tym:

1.
imię, nazwisko - data urodzenia – pokrewieństwo
2.
imię, nazwisko - data urodzenia – pokrewieństwo
3.
imię, nazwisko - data urodzenia – pokrewieństwo
4.
imię, nazwisko - data urodzenia a – pokrewieństwo
5.
imię, nazwisko - data urodzenia -pokrewieństwo

Dochód brutto na członka rodziny (ustalony zgodnie z regulaminem ZFŚS) wynosi zł miesięcznie, słownie:

Zapoznałam/em się i akceptuję zasady regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
Podpis czytelny

W przypadku wnioskowania o przyznanie zapomogi losowej należy przedłożyć stosowne dokumenty potwierdzające dany fakt (w tym m. in. rachunki, faktury, zaświadczenia lekarskie)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis

.....
Pieczęć nagłówkowa szkoły

Choszczno, dnia

Decyzja

Na podstawie ustaleń regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zatwierdzonej przez zakładowe związki zawodowe tabeli dofinansowania za rok..... przyznaję Panu/Pani , zam. zapomogę rzeczową / finansową w kwocie:zł z przeznaczeniem na:
.....

.....
Zakładowe związki zawodowe

.....
Dyrektor