

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(osoba uprawniona np.: pracownik, emeryt, rencista)

.....

(adres zamieszkania)

WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 1 W KLUCZBORKU.

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Publicznego Przedszkola nr 1 w Kluczborku, świadczenia w formie*

.....

.....

Oświadczam, że łączny dochód wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej nie uległ zmianie.

Uzasadnienie:

.....

.....

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

.....

.....

.....

Świadczenie proszę wypłacić na konto bankowe nr:

.....

Objaśnienia do wniosku:

- *1) świadczenie urlopowe nauczyciela,
- 2) dofinansowania do wypoczynku urlopowego zorganizowanego przez pracownika we własnym zakresie (tzw. „wczasy pod gruszą”),
- 3) dofinansowanie do wyjazdu w formie wczasów, leczenia sanatoryjnego lub wczasów profilaktyczno-leczniczych dla emerytów i rencistów, byłych pracowników zakładu.
- 4) świadczenie pieniężne dla uprawnionych, związane ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Wielkanocnych oraz Świąt Bożego Narodzenia.
- 5) pomoc finansowa (zapomoga zdrowotna) przyznawana osobom z tytułu długotrwałej choroby.
- 6) pomoc finansowa (zapomoga bezzwrotna) dla pracowników dotkniętych zdarzeniami losowymi: klęską żywiołową (np.: powódź, pożar), nagłym wypadkiem, włamaniem, zalaniem mieszkania (domu), ciężką chorobą lub śmiercią w rodzinie (dzieci własne) oraz innymi zdarzeniami mającymi wpływ na sytuację życiową i materialną.
- 7) pomoc na cele mieszkaniowe w formie zwrotnych pożyczek mieszkaniowych.
- 8) finansowanie (dofinansowanie) działalności kulturalno-oświatowej, sportowej i turystycznej organizowanej przez zakład pracy; np.: w postaci dopłat do zakupu biletów na imprezy artystyczne, kulturalne, rozrywkowe, sportowe, w formie wycieczek, kuligów.
- 9) paczki lub świadczenie pieniężne dla dzieci pracowników w okresie Świąt Bożego Narodzenia – dzieci osób uprawnionych do 15 lat wg urodzenia.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja Pracodawcy i Komisji Socjalnej ZFŚS.

Przyznano – odmówiono ** świadczenia (rodzaj)

.....

w kwocie zł

słownie:

Podpisy Komisji Socjalnej ZFŚS:

Podpis Dyrektora:

.....

.....

.....