**Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego**

**z Zakładowego Funduszu Socjalnego**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko pracownika)

Proszę o przyznanie mi świadczenia socjalnego w następującej formie 1 :

 - dofinansowanie wczasów pracowniczych,

 - dofinansowanie wycieczki pracownika,

 - dopłata do biletów i kosztów dojazdu na imprezę kulturalną lub sportową,

 - dopłata do wypoczynku dziecka pracownika,

 - pomoc rzeczowa lub w formie bonów towarowych dla pracownika

 - pomoc pieniężna losowa dla pracownika,

 - pomoc na poratowanie zdrowia,

 - dofinansowanie okresowych lekarskich badań profilaktycznych pracownika

1. – odpowiednie świadczenie zakreślić obwódką

Uzasadnienie prośby:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ---------------------------------------------------

 (data i podpis pracownika)

Przyznaje się dofinansowanie w kwocie …………………………………….. zł.

(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………….. )

Komisja Socjalne : 1) ………………………………………………………………………..

 2)…..…………………………………………………………………….

 3) …………………………………………………………………….

1. …………………………………………………………………….

 Zatwierdzam : …………………………………………………………………….

 (pieczątka i podpis dyrektora szkoły)

Brudnowo, dnia: ……………………………………………………………….

……………………………………………………… ……………………………………..

 Nazwisko i imię miejscowość i data

………………………………………………………

 Stanowisko

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, że mój przeciętny miesięczny dochód brutto z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc w którym złożono wniosek wynosi:

1. Z tytułu:

- pracy …………………………………………………….

- renty …………………………………………………….

- emerytury …………………………………………………….

- umowa – zlecenie …………………………………………………….

- prowadzonej działalności gospodarczej …………………………………………………….

- dochód z gospodarstwa rolnego …………………………………………………….

- inne …………………………………………………….

 2. Współmałżonka …………………………………………………….

 **Razem ………………………………………………….**

1. Oświadczam, że z dochodu tego utrzymują się następujące osoby (podać imiona i nazwiska)
* Małżonek ………………………………………………
* Dzieci
1. ………………………………………………….. ur. ………………………………………………….
2. ………………………………………………….. ur. ………………………………………………….
3. ………………………………………………….. ur. ………………………………………………….
4. ………………………………………………….. ur. ………………………………………………….
5. ………………………………………………….. ur. ………………………………………………….
6. Przeciętny miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie wynosi ……………………………….zł.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu funduszu o odpowiedzialności za złożenie nieprawidłowych danych w tym zakresie.

 ……………………………………………………………..

 (podpis pracownika)