**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)