

Nazwisko i imię Wnioskodawcy (pracownik/emeryt/rencista):

1. Dane kontaktowe (np. nr telefonu):

2. Uprawnieni do otrzymania świadczenia¹⁾:

1) Osobami uprawnionymi do otrzymania świadczenia są: Wnioskodawca (z zastrzeżeniem §6 ust. 2 Regulaminu), dzieci pozostające na utrzymaniu (własne, prawnie przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci nad którymi sąd powierzył opiekę prawną) do ukończenia 18 roku życia, a jeśli kształcą się – do ukończenia 25 roku życia oraz dzieci, w stosunku do których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – bez względu na wiek.

Współmałżonek/partner, dziecko pozostające pod opieką opiekuna prawnego, dziecko pozostające w związku małżeńskim, a także pełnoletnie dziecko posiadające własne dziecko. nie są osobami uprawnionymi do otrzymania świadczenia zgodnie z §5 ust. 3 b, c Regulaminu ZFŚS.

2) W przypadku wycieczki zorganizowanej do wniosku należy dołączyć oryginał faktury/rachunku wystawionego na wnioskodawcę, w treści której/którego wpisane jest imię i nazwisko dziecka wraz z kwotą przypadającą na to dziecko oraz odpowiednio: obóz/kolonia/zimowisko/wczasy wraz z potwierdzeniem zapłaty i z oświadczeniem od bezpośredniego organizatora, którego firma jest uprawniona do organizowania tego typu wycieczki.

3. Forma wypłaty świadczenia:

☐ **Przelew** - w przypadku zaznaczenia X należy wpisać numer rachunku bankowego:

Numer rachunku bankowego*:

*podanie numeru rachunku nie jest obowiązkowe, jeśli numer ten jest taki sam, jak numer rachunku służącego do przekazywania wynagrodzenia za pracę przez ZEASiP

☐ **Odbiór osobisty w kasie banku** – w przypadku zaznaczenia X należy podać dodatkowo nr dowodu osobistego

☐ **Przekaz pocztowy na adres**

4. Średni dochód miesięczny na 1 członka mojej rodziny **na dzień składania wniosku znajduje się w przedziale:**

Wysokość dochodu na członka rodziny	Zaznaczyć X w odpowiednim przedziale
do 1500,00	
1501,00 do 2500,00	
2501,00 do 3500,00	
3501,00 do 4500,00	
4501,00 do 6000	
powyżej 6000	

5. Do wniosku załączam = (zaznaczyć jeżeli dotyczy):

☐ Legitymacja szkolna/studencka: szt.

☐ Faktura/dowód wpłaty:szt.

6. Prawdziwość danych przedstawionych w niniejszym wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Propozycja Zespołu ds. socjalnych

Po posiedzeniu w dniuZespół ds. socjalnych proponuje:

☐ rozpatrzyć pozytywnie wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego
..... (rodzaj świadczenia); i przyznać świadczenie w kwocie zł

☐ pozostawić bez rozpatrzenia wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego
.....
(rodzaj świadczenia)

Chrzanów, dnia

.....

podpisy członków Zespołu ds. socjalnych

Decyzja pracodawcy:

Przyznaję dofinansowanie w kwocie łącznejzł

słownie zł

Nie przyznaję dofinansowania z powodu:

Chrzanów dnia

.....
pieczęć , podpis pracodawcy