Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS

w Szkole Podstawowej im. św. Jadwigi Królowej

w Białym Kościele

................................................ Biały Kościół , dnia.........................

/nazwisko i imię/

**Wniosek o przyznanie świadczenia**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w postaci……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie o dochodach osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko** | Stopień pokrewieństwa | **Dochód brutto z 3 m-cy** |
| 1. |  | **wnioskodawca** |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
|  |  | **RAZEM:** |  |

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym zamieszkuje wraz ze mną ……….. osób.

Wysokość dochodu miesięcznego brutto na jednego członka rodziny wynosi…………….......

(słownie…………………………………………………………………………………….)\*.

Oświadczam, że podane powyżej informacje są prawdziwe i potwierdzam prawdziwość w/w danych własnoręcznym podpisem.

**\*Suma dochodów wszystkich członków rodziny we wspólnym gospodarstwie z ostatnich 3 miesięcy podzielona przez liczbę członków rodziny i podzielona przez 3 miesiące.**

………………………….

Podpis pracownika

DECYZJA

Po zasięgnięciu opinii Zespołu ds. socjalnych działającej w Szkole Podstawowej im. św. Jadwigi Królowej w Białym Kościele

1) **przyznaję** świadczenie w wysokości ......................................zł

2) nie przyznaję zapomogi z powodu........................................................................................

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

………………………………. ……………………………… Przedstawiciel ZNP Dyrektor

Biały Kościół, dnia.............................