

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 1
w Choszczynie**

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie z ZFŚS **pobytu w sanatorium**. W ostatnich dwóch latach nie korzystałam/em z powyższej formy dofinansowania.

Oświadczam, iż w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi łącznie osób

Uprawnieni do dofinansowania (imię i nazwisko, data urodzenia , pokrewieństwo):

1.
2.
3.
4.
5.

Dochód brutto na członka rodziny wynosi zł / miesięcznie.

Zapoznałam/em się i akceptuję zasady regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
Podpis czytelny

.....
Pieczętka nagłówkowa szkoły

Choszczno, dnia

Decyzja

Na podstawie ustaleń regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zatwierdzonej przez zakładowe związki zawodowe tabeli dofinansowania za rok..... przyznaję Panu/Pani , zam. dofinansowanie ze środków ZFŚS do pobytu w sanatorium

Kwota dofinansowania wynosi: zł, słownie:

.....
Dyrektor

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w moim wniosku o przyznanie świadczeń socjalnych dla potrzeb niezbędnych do przyznania świadczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
Miejscowość, data, czytelny podpis