

Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w postaci dofinansowania do wczasów/kolonii/obozów/zimowisk

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Data złożenia wniosku:

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wynosi: zł. Niniejszy wniosek składam w celu przyznania dofinansowania do z ZFŚS dla

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej:

- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną,
- choruję przewlekle,
- mam dziecko wymagające specjalnej troski,
- inne.....

Oświadczam ponadto, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Dochód netto, to kwota wynikająca z podzielenia płacy netto całego gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Niewpisanie kwoty dochodu skutkować będzie zaklasyfikowaniem do najwyższego progu dochodowego. Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód netto, przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, wyliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 220 § 2 kpk, Dyrektor Szkoły może żądać od strony zarówno zaświadczenia, jak i oświadczenia na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego zawartego w ww. oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała wniosek pozytywnie/negatywnie i **proponuje:**

1) *Przyznać świadczenie w kwocie:*

.....
.....

2) *Nie przyznać świadczenia z powodu:*

.....
.....
.....
.....

Podpisy komisji:

1)

2).....

3).....

4).....

5).....

**Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich
w Biedrusku**

Przyznano/nie przyznano świadczenie w kwocie:

.....zł. (słownie:.....)

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)

Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w postaci dofinansowania do Świąt Bożego Narodzenia

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Data złożenia wniosku:

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wynosi: zł. Niniejszy wniosek składałam w celu przyznania dofinansowania do z ZFŚS dla

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej:

- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną,
- choruję przewlekłe,
- mam dziecko wymagające specjalnej troski,
- inne.....

Oświadczam ponadto, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Dochód netto, to kwota wynikająca z podzielenia płacy netto całego gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Niewpisanie kwoty dochodu skutkować będzie zaklasyfikowaniem do najwyższego progu dochodowego. Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód netto, przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, wyliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 220 § 2 kpk, Dyrektor Szkoły może żądać od strony zarówno zaświadczenia, jak i oświadczenia na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego zawartego w ww. oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała wniosek pozytywnie/negatywnie i **proponuje:**

1) *Przyznać świadczenie w kwocie:*

.....
.....

2) *Nie przyznać świadczenia z powodu:*

.....
.....
.....
.....

Podpisy komisji:

1)

2).....

3).....

4).....

5).....

**Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich
w Biedrusku**

Przyznano/nie przyznano świadczenie w kwocie:

.....zł. (słownie:.....)

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej z ZFŚS zapomoga zwykła

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Data złożenia wniosku:

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wynosi: zł. Niniejszy wniosek składałam w celu przyznania dofinansowania do z ZFŚS dla

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej:

- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną,
- choruję przewlekle,
- mam dziecko wymagające specjalnej troski,
- inne.....

Oświadczam ponadto, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Dochód netto, to kwota wynikająca z podzielenia płacy netto całego gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Niewpisanie kwoty dochodu skutkować będzie zaklasyfikowaniem do najwyższego progu dochodowego. Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód netto, przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, wyliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 220 § 2 kpk, Dyrektor Szkoły może żądać od strony zarówno zaświadczenia, jak i oświadczenia na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego zawartego w ww. oświadczeniu.

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała wniosek pozytywnie/negatywnie i **proponuje**:

1) **Przyznać świadczenie w kwocie:**

.....
.....

2) **Nie przyznać świadczenia z powodu:**

.....
.....
.....
.....

Podpisy komisji:

1)

2).....

3).....

4).....

5).....

**Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich
w Biedrusku**

Przyznano/nie przyznano świadczenie w kwocie:

..... zł. (słownie:.....)

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)

Wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej z ZFŚS - zapomoga losowa

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Data złożenia wniosku:

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wynosi: zł. Niniejszy wniosek składam w celu przyznania dofinansowania do z ZFŚS dla

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej:

- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną,
- choruję przewlekle,
- mam dziecko wymagające specjalnej troski,
- inne.....

Oświadczam ponadto, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Dochód netto, to kwota wynikająca z podzielenia płacy netto całego gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Niewpisanie kwoty dochodu skutkować będzie zaklasyfikowaniem do najwyższego progu dochodowego. Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód netto, przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, wyliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 220 § 2 kpk, Dyrektor Szkoły może żądać od strony zarówno zaświadczenia, jak i oświadczenia na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego zawartego w ww. oświadczeniu.

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała wniosek pozytywnie/negatywnie i **proponuje**:

1) **Przyznać świadczenie w kwocie:**

.....
.....

2) **Nie przyznać świadczenia z powodu:**

.....
.....
.....
.....

Podpisy komisji:

1)

2).....

3).....

4).....

5).....

**Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich
w Biedrusku**

Przyznano/nie przyznano świadczenie w kwocie:

.....zł. (słownie:.....)

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)

Wniosek o przyznanie świadczenia w postaci przyznania zwrotnej pożyczki z ZFŚS na cele mieszkaniowe

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Data złożenia wniosku:

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dzieci)	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że miesięczny dochód netto w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wynosi: zł. Niniejszy wniosek składam w celu przyznania dofinansowania do w wysokości..... z ZFŚS dla

Proszę o uwzględnienie sytuacji szczególnej:

- jestem osobą samotną i wychowuję dzieci,
- mam rodzinę wielodzietną,
- choruję przewlekle,
- mam dziecko wymagające specjalnej troski,
- inne.....

Oświadczam ponadto, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Dochód netto, to kwota wynikająca z podzielenia płacy netto całego gospodarstwa domowego przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Niewpisanie kwoty dochodu skutkować będzie zaklasyfikowaniem do najwyższego progu dochodowego. Do określenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osób uprawnionych przyjmuje się średni miesięczny dochód netto, przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, wyliczony za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Zgodnie z art. 220 § 2 kpk, Dyrektor Szkoły może żądać od strony zarówno zaświadczenia, jak i oświadczenia na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego zawartego w ww. oświadczeniu.

.....

.(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała wniosek pozytywnie/negatywnie i proponuje:

1) Przyznać świadczenie w kwocie:

.....
.....

2) Nie przyznać świadczenia z powodu:

.....
.....
.....
.....

Podpisy komisji:

1)

2).....

3).....

4).....

5).....

**Decyzja Dyrektora Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wielkopolskich
w Biedrusku**

Przyznano/nie przyznano świadczenie w kwocie:

.....zł. (słownie:.....)

Uzasadnienie decyzji odmownej:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)