

**WNIOSEK
O PRYZYCNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

NAZWISKO..... IMIĘ.....
ADRES ZAMIESZKANIA
..... STANOWISKO.....

Wnioskuję o przyznanie mi świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości i według kryteriów ustalonych przez Komisję Socjalną i osiągniętych dochodów za rok 2017

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
PRACOWNIKA / EMERYTA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Stan rodziny prowadzącej wspólne gospodarstwo domowe osób,
w tym dzieci (w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat, o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej)

| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia (w przypadku dzieci) | Miejsce pracy lub nazwa szkoły |
|-----|-----------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1 | | wnioskodawca | ----- | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

Oświadczam, że w podanym okresie wszystkie dochody mojego gospodarstwa domowego, bez względu na źródła ich pochodzenia są zgodne z zeznaniem podatkowym za rok 2017 (PIT). Dochód brutto mój (poz.1) i osób wymienionych w poz. 2-6 za cały rok 2017 wynosił:

| | |
|---|---------|
| A. ŁĄCZNY DOCHÓD (całej rodziny) |zł |
| B. ŚREDNI DOCHÓD M-CZNY (poz. A podzielić przez 12) |zł |
| C. ILOŚĆ OSÓB we wspólnym gospodarstwie domowym | |
| D. ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD NA OSOBE W RODZINIE (poz. B podzielić przez poz.C) |zł |

.....
data i czytelny podpis pracownika / emeryta

Pouczenie:

Świadoma/y odpowiedzialności cywilnej (art.405-414 Kodeksu Cywilnego) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu. Podanie fałszywych danych w niniejszym oświadczeniu jest przestępstwem z art.273 KK.

.....
data i czytelny podpis pracownika / emeryta

Uwaga:

Za dochód brutto uważa się wszystkie przychody z tytułu zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent, zasiłku dla bezrobotnych, z gospodarstwa rolnego, ustalone do wymiaru podatku rolnego oraz inne przychody podlegające opodatkowaniu w myśl ustawy podatkowej, wykazane w rozliczeniu rocznym PIT.

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY ŚWIĄTECZNEJ
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Nazwisko i imię wnioskodawcy

Zwracam się z prośbą o przyznanie w/w świadczenia w 2018 r.

.....
data i podpis wnioskodawcy

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO WYPOCZYNKU
ZORGANIZOWANEGO WE WŁASNYM ZAKRESIE
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Nazwisko i imię wnioskodawcy

Zwracam się z prośbą o przyznanie w/w świadczenia w 2018 r.

.....
data i podpis wnioskodawcy

DECYZJA O PRYZNANIU DOFINANSOWANIA

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaje się świadczenie dla wnioskodawcy wg. kryterium ustalonego na rok 2018 przez Komisję Socjalną:

| Dochód miesięczny brutto/osobę | Grupa dochodowa | Procentowa wysokość przyznanego świadczenia |
|---|------------------------|--|
| do 2 100,00 zł | 1 | 100 % |
| 2 101,00 - 3 000,00 zł | 2 | 90 % - 95 % |
| 3 001,00 – 4 000,00 zł | 3 | 80 % - 85 % |
| od 4 001,00 zł | 4 | 70 % - 75 % |

.....
z up. Komisji Socjalnej