

.....  
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

Szczecin, dnia .....

.....  
(stanowisko)

Komisja Socjalna  
przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 9  
w Szczecinie

## W N I O S E K

### o przyznanie świadczenia z ZFŚS

**w oparciu o Regulamin ZFŚS proszę o przyznanie ekwiwalentu pieniężnego w zamian za świadczenie rzeczowe dla dzieci do lat 13 z okazji „Mikołajek” tj. dla:**

1. ....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
2. ....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)
3. ....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, stopień pokrewieństwa)

### NALEŻY WYPEŁNIĆ CZĘŚĆ „A” LUB „B”

### PODSTAWĄ DO OTRZYMANIA ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

**JEST ZŁOŻENIE W WYZNACZONYM TERMINIE POPRAWNIE WYPEŁNIONEGO**

**WNIOSKU WRAZ Z WYMAGANYMI ZAŁĄCZNIKAMI**

**WNIOSKI ZŁOŻONE PO TERMINIE POZOSTANĄ BEZ ROZPATRZENIA**

### A. OŚWIADCZENIE O DOCHODACH BRUTTO

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa, wiek, nazwa zakładu pracy lub szkoły	miesięczny dochód brutto (średnia z 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku)
1.		WNIOSKODAWCA	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
<b>I.</b>	<b>Razem dochody (brutto)</b>		
<b>II.</b>	<b>Dochód na 1 osobę (brutto)</b>		

*Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka, dzieci lub inne osoby wspólnie zamieszkujące z wnioskodawcą i prowadzące z nim wspólne gospodarstwo domowe.*

Należy do wniosku dołączyć oświadczenie o uzyskiwanych dochodach tj. z umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, najmu, dzierżawy, emerytury, renty, świadczenia kompensacyjnego, zasiłków z ubezpieczenia społecznego oraz dla bezrobotnych, z działalności gospodarczej, a także z gospodarstwa rolnego oraz otrzymywanym świadczeniu 800+ i alimentach wszystkich osób zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie nieprawdziwych danych.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

### **B. REZYGNACJA Z DEKLARACJI DOCHODÓW**

Rezygnuję z możliwości złożenia oświadczenia o uzyskanych dochodach i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej ostatniej grupie zaszerogowania pod względem dochodów.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**OTRZYMANE ŚWIADCZENIE PROSZĘ PRZEKAZAĆ NA WSKAZANE KONTO BANKOWE:**  
(jeżeli nie nastąpiła w roku kalendarzowym zmiana numeru konta osoba uprawniona wpisuje:  
numer konta bez zmian)

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

### **DECYZJA**

**Komisja Socjalna przyznaje świadczenie z ZFŚS w wysokości .....** zł  
**(słownie).....**

.....  
Dyrektor szkoły

.....  
Przedstawiciel związków zawodowych

KOMISJA W SKŁADZIE

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Oświadczam, że zapoznałam/lem się z klauzulą informacyjną.

Klauzula informacyjna dla osób korzystających z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych znajduje się na stronie internetowej szkoły:

[https://cloud.edupage.org/cloud/Klauzula\\_inf\\_ZSSS.pdf?z%3AJ4DCdr%2BtgJym%2B3obndOKs74ItV3zAMQ%2Fb0j0MI%2BSn4LVBalXVJATr%2FXvcXwoiB%2BhDk1iiRLbIBJ0I3frNP7AMQ%3D%3D](https://cloud.edupage.org/cloud/Klauzula_inf_ZSSS.pdf?z%3AJ4DCdr%2BtgJym%2B3obndOKs74ItV3zAMQ%2Fb0j0MI%2BSn4LVBalXVJATr%2FXvcXwoiB%2BhDk1iiRLbIBJ0I3frNP7AMQ%3D%3D)

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

*Handwritten signatures in purple ink:*  
A.S.  
cm