

.....
(nazwisko i imię / stanowisko służbowe)

.....
(adres zamieszkania)

W N I O S E K

I. Proszę o dofinansowanie z ZFŚS do:

1. Działalności kulturalnej, oświatowej, sportowej, rekreacyjnej, wycieczki, imprezy integracyjnej*)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie o dochodach rodziny

Oświadczam, iż wysokość średniego miesięcznego przychodu brutto przypadającego na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi:zł.

Kwotę powyższą podaję świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 2021, poz.2345 z póź.zm..). Równocześnie informuję, iż zgodnie z przyjętymi zasadami średni miesięczny dochód w rodzinie obliczyłem/-am na podstawie przychodu brutto, uzyskanych przez wszystkie osoby, wspólnie zamieszkałe i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe, uwzględniając członków rodziny wraz z dziećmi, z okresu 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia niniejszego wniosku. Do w/w. dochodu wliczyłem/-am otrzymane w tym okresie wynagrodzenie brutto wynikające ze stosunku pracy, w tym nagrody, dodatkowe wynagrodzenie roczne, zasiłki rodzinne, opiekuńcze i macierzyńskie i inne tytuły, podwyższające moje dochody.

Olsztyn, dnia

.....
(podpis składającego wniosek)

Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Olsztyn, dnia

.....
(podpis składającego wniosek)

Propozycja Zespołu Opiniującego

Na zebraniu w dniu Zespół zgodnie z Regulaminem ZFŚS w ZSM-E im. Tadeusza Kościuszki w Olsztynie proponuje:

) przyznać dofinansowanie działalności kulturalnej, oświatowej, sportowej, rekreacyjnej, wycieczki, imprezy integracyjnej) zgodnie z §10 ust.5 w wysokości zł.

*) nie przyznać dofinansowania zgodnie z §10 ust.5 z powodu :.....

Podpisy członków Zespołu Opiniującego:

1. (przedstawiciel ZNP)

2. (przedstawiciel ZNP)

3. (przedstawiciel NSZZ Solidarność)

4. (przedstawiciel NSZZ Solidarność)

Decyzja przyznania świadczenia

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:

Uwagi:

Olsztyn, dnia

.....
(podpis dyrektora)