

**Dyrektor Zespołu Szkolnego  
w Ładzyniu**

**WNIOSEK  
o udzielenie świadczenia z ZFŚS Zespołu Szkolnego w Ładzyniu**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Miejsce pracy .....

Miejsce zamieszkania .....

**Proszę o przyznanie dla mnie<sup>\*)</sup> i mojej rodziny<sup>\*)</sup> / podać rodzaj świadczenia<sup>\*\*</sup> / .....**

.....

.....

..... dla ..... osób:

Lp.	Imię i nazwisko osoby uprawnionej	Data urodzenia	Miejsce nauki/pracy	Stopień pokrewieństwa

Oświadczam, że łączny dochód wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ..... rok **nie uległ istotnej zmianie/ uległ następującej zmianie\*** (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innego progu/grupy dochodowej).

Uzasadnienie zmiany sytuacji: (np. w dniu ... urodziło mi się dziecko (imię i nazwisko), małżonek stracił pracę, bezrobotny                      małżonek                      otrzymał                      pracę                      itp.):

.....

.....

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi miesięcznie: .....zł/osobę.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):

.....

.....

**Objaśnienia do wniosku:**

\* niepotrzebne skreślić

\*\*wybrać: podać rodzaj świadczenia zgodnie z Regulaminem.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Wypełnia Pracodawca:**

Wnioskodawca znajduje się w (wpisać próg dochodowy: I, II, III lub IV zgodnie z Tabelą nr 1 Załącznik nr 2 do Regulaminu)..... progu dochodowym.

**Decyzja Pracodawcy**

**Przyznano/odmówiono** \* świadczenie w formie

.....

w kwocie .....zł brutto (słownie: ..... zł)

.....  
/ podpis osoby reprezentującej  
zakładowe organizacje związkowe /

.....  
/ podpis pracodawcy /

\*niepotrzebne skreślić