pieczęć zakładu pracy

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

**A**. Imię i nazwisko wnioskodawcy .................................................................................

 (pracownik, emeryt, rencista)

 Miejsce zamieszkania …..………...............................................................................

 Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny ………….....................................

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

 (określić rodzaj usługi lub świadczenia: **zapomoga losowa, zapomoga z tytułu długotrwałej**

 **choroby, choroby przewlekłej, zapomoga pieniężna, „wczasy pod gruszą”, dofinansowanie do**

 **wypoczynku dziecka, dofinasowanie działalności kulturalno – oświatowej i sportowo –**

 **rekreacyjnej, finansowanie imprez integracyjnych i okolicznościowych (np. Dzień Dziecka),**

 **pożyczka mieszkaniowa)**

 **Osoby uprawnione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię** |  **Data urodzenia** |  **Uwagi** |
|  **1.** |  |  |  |
|  **2.** |  |  |  |
|  **3.** |  |  |  |
|  **4.** |  |  |  |
|  **5.** |  |  |  |

**B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

 **Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:**

 1) mam następującą sytuację życiową i rodzinną .................................................... ....................................................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………

 (opisać przypadki szczególne dotyczące np. stanu zdrowia rodziny, wydarzeń losowych,

 warunków mieszkaniowych, liczebności rodziny, itp.)

 2) łączne dochody brutto wszystkich członków zamieszkujących i gospodarujących na osobę w rodzinie za 20..….r. wyniosły .............................. zł.

**C. Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należnego podatku**

 **dochodowego od osób fizycznych związanego z przyznanym świadczeniem**

 **Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem,**

 **świadomy odpowiedzialności określonej w § 5 regulaminu.**

 **..........................................................................**

 **data i podpis wnioskodawcy**

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

 bank i numer konta bankowego wnioskodawcy

**D. Oświadczam, że w okresie od dnia .................................... do dnia .......................**

 **wykorzystałam/em wczasy turystyczne.**

 **...............................................**

 **podpis**

**E. Dotyczy pożyczek mieszkaniowych**

 Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należnej odpłatności za

 przyznane mi świadczenie/usługę ..............................................................................

 w ..................... ratach, poczynając od ...................................................................

 **............................................**

 **podpis wnioskodawcy**

**F. Decyzja pracodawcy uzgodniona z zakładową organizacją związkową.**

 Przyznano dofinansowanie w wysokości ......................................................... zł

 Wniosek załatwiono odmownie.\*

 **.........................................**

 **podpis**

**G. Adnotacja o uznaniu przyznanej pomocy za pomoc losową**

 **(po sprawdzeniu** **świadectwa lekarskiego dot. długotrwałej, przewlekłej choroby**, **sprawdzeniu dowodów potwierdzających śmierć w rodzinie lub klęskę żywiołową oraz faktur za poniesione wydatki)**

 **...................................................................................................................................................**

 **........................................**

 **podpis**

**\*** niepotrzebne skreślić