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