Załącznik Nr 2a
do Regulaminu ZFŚS
Przedszkola Publicznego nr 1
w Pieńsku

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej *)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu lub adres mailowy)

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU SOCJALNEGO
Przedszkola Publicznego nr 1 w Pieńsku

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla mnie/i mojej rodziny** z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dofinansowania do:

(Proszę podkreślić jeden, wybrany rodzaj świadczenia)

- Wypoczynku dzieci i młodzieży (do wniosku należy dołączyć fakturę lub inny dokument potwierdzający rodzaj wypoczynku).
- „Wczasów pod gruszą" (do wniosku nie jest wymagana faktura ani żaden dokument).
- Wypoczynku organizowanego w dni wolne od pracy przez Pracodawcę w formie turystyki grupowej (dofinansowanie w zależności od progów).
- Działalności kulturalno-oświatowej oraz sportowo-rekreacyjnej (do wniosku należy dołączyć imienną fakturę).
- W związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie jesienno-zimowym.

Uwagi wnioskodawcy:
……
……
……
……

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym w bieżącym roku 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, bezrob. małżonek otrzymał pracę itp.)

……

……

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi za miesiąc poprzedzający złożenie niniejszego wniosku kwotę ……zł (słownie:……z) na osobę w gospodarstwie domowym.

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku

……

numer konta

……
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:
*wpisać odpowiednio: pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna osoba (wpisać jaka)

Wypełnia Pracodawca:
Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w dniu …….. oraz niniejszym wnioskiem, ustalono, że Wnioskodawca znajduje się w progu (grupie dochodowej) numer ……..

OPINIA PRACOWNIKÓW REPREZENTUJĄCYCH INTERESY ZAŁOGI

Na posiedzeniu w dniu ..... opiniujemy pozytywnie / negatywnie***** wniosek Pana(i) .....
Pracodawca **posiada / nie posiada*** środków finansowych na wnioskowany cel.

……
(data i podpisy przedstawicieli załogi)

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję Pani/Panu ……
na wnioskowany cel kwotę w wysokości .....zł brutto.

Słownie: .....

Odmawiam Pani/Panu ……
przyznania świadczenia z powodu ……

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

(data i podpis Pracodawcy)