Załącznik Nr 2b
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 POMOC 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:
(Proszę podkreślić jeden, wybrany rodzaj świadczenia)

- Zapomogi zwykłej w związku z trudną sytuacją życiową, rodzinną, osobistą i materialną.
- Pomocy rzeczowej w formie paczek dla dzieci.
- Szczególnej zapomogi pieniężnej, warunkiem uzyskania jest przedstawienie wiarygodnego dokumentu potwierdzającego zaistniałą sytuację, tj.:
  a) w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych – dokumenty potwierdzające dane zdarzenie.
  b) w przypadku długotrwałej choroby – zaświadczenie lekarza (do wglądu imienne faktury).
  c) w przypadku śmierci najbliższego członka rodziny – akt zgonu do wglądu.

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: …… zł) 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)