Załącznik Nr 2 do Zarządzenia

Nr 30/24 z dnia 11.03.2024r.



**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

1. **Informacje wnioskodawcy:**
	1. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………
	2. Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………..
	3. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………..

Proszę o przyznanie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................

(określić rodzaj świadczenia – zapomogi, pożyczki mieszkaniowej, dofinansowania do krajowego wypoczynku we własnym zakresie tzw. „wczasy pod gruszą”, dofinansowania do wypoczynku dzieci)

**Adnotacje Sekcji Rachuby Płac** /wysokość roszczeń stron trzecich w stosunku do danego pracownika/

...................................................................................................................................................................
 (dotyczy wniosku o udzielenie pożyczki mieszkaniowej)

1. **Ustalenie średniego dochodu na osobę uprawnioną:**
	1. Średni miesięczny dochód pracownika za rok poprzedzający rok złożenia wniosku:

…………………

*przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu (poz. 85 w PIT-37) oraz pomniejszony o składki ubezpieczeniowe tj. emerytalne, rentowe i chorobowe (poz. 122 w PIT-37) / 12 miesięcy*

* 1. Średni miesięczny dochód współmałżonka/partnera za rok poprzedzający rok złożenia wniosku:

…………………

W przypadku odrębnego rozliczania z Urzędem Skarbowym: *j/w*

W przypadku wspólnego rozliczania z Urzędem Skarbowym:

*przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu (poz. 120 w PIT-37) oraz pomniejszony o składki ubezpieczeniowe tj. emerytalne, rentowe i chorobowe (poz. 123 w PIT-37) / 12 miesięcy*

* 1. Inne dochody nieujęte w PIT-37 (min. alimenty) (wartość średnio w miesiącu): …………………
1. **Oświadczenie wnioskodawcy:**

Ja niżej podpisany(a), niniejszym oświadczam, że liczba członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących, w tym dzieci na utrzymaniu, uczące się, nie dłużej jednak jak do ukończenia 25 roku życia jest następująca:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** | **Nazwa szkoły** |
|  |  |  | współmałżonek/partner |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Łączny średni miesięczny dochód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących wyniósł: …………………………………….zł, co w przeliczeniu na 1 osobę w rodzinie stanowi ………………………………………..zł, co kwalifikuje mnie do grupy (zaznaczyć właściwe):

powyżej 5.500,00 zł

od 2.750,00 zł do 5.500,00 zł

000000

do 2.750,00 zł

**Osoba składająca wniosek jest obowiązana wiarygodnie go uzasadnić i podać rzetelnie wyliczony dochód na osobę w rodzinie. W razie nie spełnienia tych warunków wniosek o przyznanie świadczenia zostanie załatwiony odmownie a wnioskodawca nie będzie mógł rościć pretensji o jakiekolwiek świadczenia z tego tytułu w późniejszym terminie, ponieważ świadczenia nie maja charakteru roszczeniowego.**

**Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności określonej w art. 233 kodeksu karnego za poświadczenie nieprawdy.**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby udzielania świadczeń socjalnych.**

…………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy

1. **Komisja Socjalna:**

Zgodnie z Regulaminem ZFŚS przyznano:

* 1. dopłatę do wypoczynku w kwocie – …………….zł
	2. zapomogę ………………………………..…….. w kwocie – …………….zł
	3. pożyczkę mieszkaniową w kwocie – …………….zł
	4. inne świadczenie ………………………………..…………… w kwocie – …………….zł

Komisja Socjalna: Zatwierdzam: