

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Wydział/nr emerytu , renty

Nr.

1. Wnioskuję o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej - zapomogi

z powodu :

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

W celu potwierdzenia zasadności wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1.
2.
3.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

2. Oświadczenie o aktualnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w okresie ostatnich 6 m-cy.

Oświadczam, że **średni miesięczny dochód brutto**, wynikający z przeliczenia łącznych dochodów wszystkich osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe, podzielony przez 6 m-cy i podzielony przez liczbę członków rodziny wyniósł:

.....

Członkowie rodziny pracownika pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

współmałżonek/konkubent/konkubina:
imię i nazwisko

dzieci:

1.
imię i nazwisko data urodzenia miejsce nauki

2.
imię i nazwisko data urodzenia miejsce nauki

3.....
imię i nazwisko data urodzenia miejsce nauki

4.....
imię i nazwisko data urodzenia miejsce nauki

Podstawą ustalenia średniego miesięcznego dochodu przypadającego na członka rodziny są łączne dochody brutto osób, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z pracownikiem ze wszystkich źródeł zarówno dochody opodatkowane jak i nieopodatkowane tj. umowy o pracę, zlecenie, dzieło, emerytura - renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, alimenty, stypendia, zniżki dla bezrobotnych, świadczenia rodzinne w tym 500+, i inne przychody osiągnięte w gospodarstwie domowym we wskazanym okresie

Przez dochód brutto rozumie się przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów ZFŚS oraz na weryfikację tych danych przez Pracodawcę.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

.....

data

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

3. Decyzja

Przyznano / nie przyznano* bezzwrotną pomoc finansową – zapomogę w kwocie złotych.

/słownie złotych:/

Komisja Socjalno – Mieszkaniowa:

1. Przewodniczący:
2. Zastępca :
3. Sekretarz:
4. Członek Komisji
5. Członek Komisji
6. Członek Komisji
7. Członek Komisji
8. Członek Komisji
9. Członek Komisji
10. Członek Komisji
11. Członek Komisji

Zakładowa Organizacja Związkowa

.....

data i podpis Pracodawcy

* niepotrzebne skreślić