

ZAPOMOGI BEZZWROTNE

.....
Nazwisko i imię pracownika

.....
Adres zamieszkania,

.....
Jednostka organizacyjna w PRz

.....
Telefon

.....
Zajmowane stanowisko

.....
Data zatrudnienia w PRz

.....
Wiek

WNIOSEK Nr
o przyznanie zapomogi bezzwrotnej

Posiadam aktualnie na dzień złożenia wniosku na utrzymaniu 1 + osób, w tym dzieci:

L. p.	Imię i nazwisko dziecka	wiek	Rodzaj szkoły
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Miejsce pracy współmałżonka

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Ja, niżej podpisany(a), niniejszym oświadczam, że w ubiegłym roku łączne dochody^{*)} wszystkich członków rodziny, tj. współmałżonka, dzieci do 18 lat, a jeżeli się uczą, nie pracują zarobkowo i pozostają na utrzymaniu pracownika - do 24 lat, dzieci niepełnosprawne- bez względu na wiek jeżeli posiadają orzeczenie o co najmniej umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z orzeczeniem o niezdolności do pracy

- z PIT-ów - wyniosły (słownie:.....)

miesięczny dochód na 1 członka rodziny wynosi:

Pracownik, emeryt korzystał z zapomogi bezzwrotnej w roku**:

..... w kwocie zł.

..... w kwocie zł.

..... w kwocie zł.

**(Wypełnia Sekcja ds. Socjalnych i Bytowych)

Uzasadnienie:

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

Załączniki do uzasadnienia:

***) OBJAŚNIENIA:**

- I. Do dochodów zalicza się w szczególności dochody - (przychody po odjęciu kosztów uzyskania i składki ZUS – *na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne*) z tytułu; *stosunku* pracy, działalności gospodarczej, umów cywilnoprawnych, emerytury lub renty – **dane z PIT o dochodach za rok ubiegły** dla wszystkich członków rodziny, tj.: **współmałżonka, dzieci do 18 lat, a jeżeli się uczą, nie pracują zarobkowo i pozostają na utrzymaniu pracownika- do 24 lat, dzieci niepełnosprawne- bez względu na wiek jeżeli posiadają orzeczenie o co najmniej umiarkowanym stopniu niepełnosprawności z orzeczeniem o niezdolności do pracy.**
- II. Składając osobiście niniejsze oświadczenie, jest mi wiadomo, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 247 §1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
- III. Komisja Socjalna może zażądać przedłożenia dokumentów potwierdzających prawdziwość danych zawartych w oświadczeniu. **W razie udowodnienia osobom uprawnionym, że złożyły nieprawdziwe oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej lub wykorzystały przyznaną pomoc na cel niezgodny z jej przeznaczeniem, można pozbawić te osoby uprawnień do ubiegania się o ulgowe usługi i świadczenia finansowane z Funduszu na okres od jednego roku do trzech lat.**
- IV. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z aktualnym Regulaminem udzielania pomocy z ZFŚS i planem wydatków z ZFSS w bieżącym roku.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

PROSIMY O CZYTELNE I DOKŁADNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ:

Uzgodniono zapomogę bezzwrotną w kwocie zł.

Słownie złotych:

Odmówiono przyznania zapomogi

Rzeszów, dnia

.....
podpis Przewodniczącego Komisji

Wyliczenie do wypłaty

Kwota przyznanej zapomogi; zł.

Słownie: złotych

Rzeszów, dnia

.....
podpis pracownika rozliczającego ZFŚS

DODATKOWE INFORMACJE:

UWAGA:

Wnioski prosimy drukować dwustronnie