

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Stanowisko: .....

Numer telefonu / adres e-mail: .....

### **WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Proszę o przyznanie świadczeń socjalnych w 2020 roku zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Ireny Sendlerowej w Nowym Dworze Gdańskim.

Wyrażam zgodę na obciążenie mnie podatkiem dochodowym od kwoty dofinansowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz na potrącanie z przyznanych mi świadczeń kosztów przekazu pocztowego w przypadku wybrania tej formy wypłaty.

Świadczenia pieniężne odbiorę w kasie SOSW \*, proszę o przesłanie przekazem pocztowym\*, proszę przelać na mój rachunek bankowy\* nr .....

Informuję, że w **skład mojej rodziny** oprócz mnie wchodzi następujące osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS (w przypadku dzieci powyżej 18 roku życia - pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy, uczące się i nie posiadające własnych dochodów, do momentu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia):

*Imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa:*

*Data urodzenia i miejsce nauki dzieci, miejsce pracy małżonka / partnera życiowego:*

- |         |       |
|---------|-------|
| 1. .... | ..... |
| 2. .... | ..... |
| 3. .... | ..... |
| 4. .... | ..... |
| 5. .... | ..... |
| 6. .... | ..... |
| 7. .... | ..... |

---

\*) niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O SYTUACJI MATERIALNEJ WNIOSKODAWCY I JEGO RODZINY**

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że **dochód brutto** \*\* mój i członków mojej rodziny w **2019** roku wyniósł:

Lp.	Imię i nazwisko	Źródło dochodu (umowa o pracę, zlecenie, dzieło, praca poza granicami kraju, emerytura, renta, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, otrzymywane alimenty, świadczenia z programu 500+ itp.)	Dochód roczny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/-a odpowiedzialności regulaminowej i karnej.

Data .....

Podpis .....

---

\*\*\*) dochód brutto oznacza łączny przychód roczny za rok poprzedzający, pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą i uprawnionego do korzystania z pomocy ZFŚS zgodnie z Regulaminem.

W przypadku dochodu uzyskiwanego z gospodarstwa rolnego przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód w wysokości dochodu ogłaszanego corocznie w drodze obwieszczenia Prezesa GUS na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15.11.1984 r. o podatku rolnym.

W przypadku pozostawania osobą bezrobotną bez prawa do zasiłku konieczne jest przedłożenie zaświadczenia z PUP.

**Osoba, która nie poda wszystkich dochodów swoich i członków swojej rodziny uprawnionych do pomocy z ZFŚS skorzysta z pomocy dla najwyższego progu dochodowego.**

---

**WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY:**

Łączny dochód brutto: ..... zł.

Liczba osób uwzględniana przy wyliczeniu: .....

Średni dochód miesięczny przypadający na 1 osobę wynosi: .....zł.

.....  
podpis członka Komisji Socjalnej