

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE ŚWIĄTECZNE/DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

(* wstawić "X" w odpowiednim miejscu)

1.	świadczenie świąteczne dla pracowników/pracowników-emerytów/rencistów*	
2.	świadczenie świąteczne dla emerytów i rencistów*	
3.	dofinansowanie wycieczki pracowników administracji i obsługi/pracowników-emerytów/ rencistów*	
4.	dofinansowanie wycieczki letniej dla emerytów i rencistów*	

IMIĘ I NAZWISKO UPRAWNIONEGO	
-------------------------------------	--

JEDNOSTKA (NAZWA MACIERZYSTEGO ZAKŁADU PRACY)	
--	--

POZOSTAŁE MIEJSCA PRACY (dotyczy zakładów pracy tworzących wspólny fundusz z macierzystym zakładem pracy)	
---	--

ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY	
--	--

NR KONTA WNIOSKODAWCY
------------------------------	-------

DATA WYPOCZYNKU (wypełnić w przypadku, gdy składany jest wniosek o "wczasy pod gruszą" - dotyczy pracowników obsługi i administracji/ pracowników emerytów/rencistów)	
---	--

1) Oświadczam, że informacje dotyczące średniego miesięcznego dochodu brutto na jednego członka rodziny oraz liczby osób tworzących gospodarstwo domowe podane w "oświadczeniu o dochodach za rok poprzedni" są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku 1a) Jestem świadoma/y, że brak złożonego "oświadczenia o dochodach za rok poprzedni" kwalifikuje mnie do najwyższej grupy dochodowej	DATA I PODPIS
--	---------------

2) Oświadczam, że wniosek składam w jednostce, w której aktualnie pracuję/która była moim głównym miejscem pracy bezpośrednio przed przejściem na emeryturę/rentę i nie będę ubiegać się o świadczenie z żadnej z pozostałych jednostek tworzących fundusz (§4 Regulaminu ZFŚS)	DATA I PODPIS
---	---------------

3) Jestem świadoma/świadomy, że podane przeze mnie dane stanowią podstawę do wskazania progu dochodowego w oparciu o który ustalone zostaje prawo i wysokość świadczenia.	DATA I PODPIS
---	---------------

4) Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego.	DATA I PODPIS
---	---------------

5) Oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.	DATA I PODPIS
---	---------------

CZĘŚĆ II - WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

ZASZEREGOWANIE - PRÓG DOCHODOWY	
1) Oświadczam, że zweryfikowałam/em dane zawarte we wniosku oraz "oświadczeniu o dochodach za rok poprzedni". 1a) Oświadczam, że zweryfikowałam/em dane zawarte we wniosku oraz że Wnioskodawca nie złożył "oświadczenia o dochodach za rok poprzedni"	DATA I PODPIS PRACODAWCY
2) Oświadczam, że wnioskodawca na dzień składania wniosku jest uprawniony do korzystania z ZFŚS oraz <i>jest zatrudniony/jest emerytem/rencistą</i> we wskazanym przez niego Zakładzie Pracy	DATA I PODPIS PRACODAWCY

DECYZJA**CZĘŚĆ III - WYPEŁNIA PRZEWODNICZĄCY KOMISJI**

Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Wnioskodawcy przyznano/nieprzyznano:

1.	świadczenie świąteczne dla pracowników/pracowników-emerytów/rencistów*	
2.	świadczenie świąteczne dla emerytów i rencistów*	
3.	dofinansowanie wypoczynku pracowników administracji i obsługi/pracowników-emerytów/rencistów*	
4.	dofinansowanie wypoczynku letniego dla emerytów i rencistów*	

WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA/DOFINANSOWANIA lub PRZYCZYNA ODMOWY	
--	--

SŁOWNIE WYSOKOŚĆ PRYZNANEGO DOFINANSOWANIA	
---	--

DATA ORAZ PODPISY OSÓB ZATWIERDZAJĄCYCH	
Dyrektor Zakładu Pracy Wnioskodawcy	Przewodniczący Komisji Socjalnej
	Administrator ZFŚS – Dyrektor GZO w Ozimku