

WNIOSEK

.....

(Nazwisko i Imię)

.....

(PESEL)

.....

(Data urodzenia)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

.....

(Adres członka funduszu zgłoszony do Urzędu Skarbowego)

.....

(Urząd Skarbowy)

.....

(Nr. telefonu)

.....

(placówka)

**Zespół Socjalny SZFŚS
przy Zespole Szkół
Ponadgimnazjalnych Nr 1
w Tomaszowie Maz**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Scentralizowanego Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświadczam, że w roku **20.....** będę korzystał(a) ze świadczeń socjalnych (w szczególności dopłata do wypoczynku urlopowego, pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt, dofinansowanie wypoczynku dzieci).

Nazwa banku i numer rachunku, na który mają być przekazywane świadczenia socjalne.

.....

.....

W razie zmiany danych zawartych w niniejszym wniosku zobowiązuję się do ich niezwłocznego zaktualizowania.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....

(Nazwisko i Imię)

.....
emeryt(rencista),pracownik ,placówka

**Zespół Socjalny SZFŚS
przy Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 1
w Tomaszowie Maz**

OŚWIADCZENIE

O sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej rodziny występującej z wnioskiem o korzystanie ze świadczeń socjalnych w roku bieżącym .

Oświadczam, że w okresie **od 1stycznia do 31 grudnia 20..... roku**, moja rodzina składająca się z osób/osoby, uzyskała dochody w podanych niżej wysokościach :

Imię i Nazwisko		Data urodzenia	Roczna kwota dochodu w zł (bez składek na ZUS)
Składający oświadczenie		X	
Współmałżonek		X	
Dzieci			
		Razem dochód wynosi	

Przeciętny miesięczny dochód przypadający na jedną osobę wynosi * zł.

Zatrudniony w placówce od dniado.....

Dodatkowe informacje mające wpływ na sytuację życiową ,materialną i rodzinną(informacje dotyczące m.in. przychodów pozyskiwanych z różnych źródeł nie ujętych w zeznaniu podatkowym a uzyskanych w roku poprzednim)

.....
.....
(świadczenia ZUS, MOPS, GOPS, KRUS, stypendia)

W razie zmiany danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zobowiązuję się do ich niezwłocznego zaktualizowania.

Prawdziwość w/w danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności określonej w art. 52 Kodeksu Pracy. Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art.245 Kodeksu Postępowania Cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej może być weryfikowana w trybie art.253 tego Kodeksu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wypełniają emeryci, renciści i pracownicy , którzy przeszli na świadczenia przedemerytalne lub kompensacyjne :

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy w związku z przejściem rentę/emeryturę/świadczenie przedemerytalne lub kompensacyjne nie zawiesiłem (-am) emerytury/renty/świadczenia przedemerytalnego i świadczenia kompensacyjnego w związku z podjęciem zatrudnienia u innego pracodawcy.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

*Do ustalenia dochodu na członka rodziny sumujemy dochody wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.. Pracownicy, emeryci i renciści oraz członkowie ich rodzin, wykazują dochody wg PIT -ów składanych do urzędu skarbowego za poprzedni rok , dochody z rolnictwa, alimenty , renty rodzinne i inne. Dochody po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu oraz składek ZUS sumujemy i dzielimy przez 12 miesięcy, a następnie przez liczbę osób będących na wspólnym utrzymaniu .

W ten sposób ustaloną kwotę dochodu przypadającą na jednego członka rodziny wpisujemy do wniosku .

Uwaga :

1. Gdy pracownik nie podaje dochodów, korzysta tylko z najniższego dofinansowania .
- 2.Wszystkie dane osobowe zawarte we wniosku podlegają ochronie zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych