Załącznik nr 3
do Regulaminu ZFŚS
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Sępólnie Krajeńskim z siedzibą w Więcborku
z dnia 12-02-2010 r.

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Stanowisko: .....

Proszę o przyznanie pomocy z ZFŚS w postaci:
.....
.....
.....
.....
(rodzaj usługi i świadczenia: dofinansowania do wypoczynku , imprezy kulturalnej, sportowej, zapomogi , inne)

dla:

Lp	Nazwisko i imię	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	miejsce pracy lub nauki	Dochód brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Ja niżej podpisany /a/ oświadczam, że mam następującą sytuację życiową i rodzinną.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

2. Średni dochód na członka rodziny brutto wynosi.....złotych

   a) Za dochód uważa się wszelkie przychody (dochód brutto) z tytułu zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło , alimentów , stypendiów, emerytur i rent wraz ze wszystkimi dodatkami, zasiłki z ubezpieczenia społecznego, innych świadczeń rodzinnych, zasiłek dla bezrobotnych , oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej, dochód z gospodarstwa rolnego liczony zgodnie z ustawą o pomocy społecznej i inne jeżeli występują, itd.
   b) Podstawowym dokumentem przy ustalaniu dochodu rocznego jest roczne zeznanie o wysokości uzyskane dochodu (PIT) – składane przez wypełniającego oświadczenie.
   c) Średni dochód na członka rodziny to łączne dochody brutto (z pomniejszeniem o należne składki ZUS za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja i podzielony przez 12) wszystkich pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego

3. Oświadczam , że moja rodzina i ja nie posiadamy innych dochodów poza wymienionymi.

4. Z ZFŚS **Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Sępólnie Krajeńskim z siedzibą w Więcborku** korzystałem / -am / - nie korzystałem /-am /. Ostatnią pomoc otrzymałem /-am / w roku.....

5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia należnej odpłatności za przyznane świadczenie.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku do celów ZFŚS.

.....

Czytelny podpis wnioskodawcy

Uwaga!

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego, a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 K.p.c.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. 1997 r. Nr 88, poz. 533 z późn.zm.), który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3 oraz odpowiedzialności przewidzianej w § 22 Regulaminu ZFŚS, prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:
1.Oświadczenie pracownika o dochodach,
2.....,
3.....,
4.....

Wypełnia pracodawca

Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym

.....
(data , pieczątka i podpis pracownika ds. organizacyjnych i personalnych)

Adnotacje o przyznaniu lub nie przyznaniu świadczenia i dofinansowania z funduszu (Komisja Socjalna):

1. Przyznano dofinansowanie w formie pieniężnej w wysokości.....zł
   Słownie:.....
2. Przyznano w formie rzeczowej w postaci .....
   .....
   Na wartość w zł .....
   Słownie:.....
3. Odmówiono przyznania dofinansowania
   uzasadnienie:.....
   .....
   .....
   .....

Zatwierdzam:

.....
(data i podpis Dyrektora PCPR)

Zatwierdzam:

.....
(data i podpisy Komisji Socjalnej)

Zatwierdzono do wypłaty ze środków zakładowego funduszu socjalnego .....zł

słownie: .....

Dnia .....

.....
(Główna Księgowa)

.....
(Dyrektor PCPR)

Zatwierdzam:

.....
(data i podpis Dyrektora PCPR)

Zatwierdzam:

.....
(data i podpis przedstawiciela pracowników)