*Załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFŚS   
 Szkoły Podstawowej w Świniarsku*

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU   
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŚWINIARSKU**

Imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka) …………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej  
w Świniarsku świadczenia w formie ………………………………………………………..................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………..\*

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu   
o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ……………. rok **nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie**\*\*

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki   
*(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr …………………………………………………………………. lub umożliwienie osobistego odbioru w kasie.\*

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim oświadczeniu dla potrzeb ubiegania się o pomoc   
z Funduszu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych *(t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, ze zm.).* Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Świniarsku. Poinformowano mnie o prawie dostępu   
i poprawiania danych osobowych. Dane osobowe zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

*Objaśnienia do wniosku:*

*\* dofinansowania do wypoczynku, dofinansowania do spotkania kulturalno-oświatowego, dofinansowania do wycieczki krajoznawczej, przyznania zapomogi ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, przyznania zapomogi losowej w związku z ………………………………………*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

………………………………………..

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**DECYZJA**

Przyznano – odmówiono\*\* świadczenia (rodzaj)………………………………………………………………..………………

w kwocie …………………………………………..zł *(słownie: …………………………………………………….... zł brutto).*

Za Zakładowe Organizacje Związkowe:

ZNP ………………………………………………………

NSZZ Solidarność ………………………………………..

………………………………………….

*(podpis Pracodawcy)*