ZAŁĄCZNIK nr 5 do Regulaminu ZFŚS SP-18 w Sosnowcu

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

 **( dot. tzw. zapomogi losowej)**

Sosnowiec dnia ..................................

…………………………

( imię i nazwisko)

 .....................................

( numer telefonu)

………………………

(charakter uprawnienia)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 18**

**w Sosnowcu**

 Proszę o udzielenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi zapomogi losowej \* ( właściwe podkreślić) w formie finansowej określonej regulaminem z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:

Uzasadnienie wniosku:……………………………………………………………………….

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

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………

Oświadczam , że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach brutto na członka mojej rodziny nie zaszły istotne zmiany/\*, zaszły następujące zmiany/\* ( właściwe podkreślić) ………………………………………………………………………………….

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.............................................................

 czytelny podpis wnioskodawcy

Sosnowiec, ……………………… ( data)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/\*, Nie przyznano/\* - doraźną pomoc socjalną w formie finansowej tzw. zapomogi losowej:

w kwocie …………………słownie zł....................................................................................... .................................................................................................................................................

**\* niepotrzebne skreślić**

Numer protokołu Komisji Socjalnej .........................................

................................................................... ....................................................................

 Podpisy członków Komisji Socjalnej ( pieczątka imienna i podpis

 pracodawcy )

...........................................................

 Pieczęć zakładu pracy