

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi w związku z : nagłą sytuacją losową, śmiercią, długotrwałą chorobą (niepotrzebne skreślić)

1. Nazwisko i imię:

2. Adres zamieszkania:

 kod miejscowość

3. Proszę o przyznanie mi zapomogi z Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół Szpitalnych w Szczecinie w związku z:

.....

.....

.....

.....

4. Oświadczam, że moje wspólne gospodarstwo domowe stanowiosób (słownie:.....)

 i **średni miesięczny dochód (brutto)** na jednego członka we wspólnym gospodarstwie

 domowym, liczone za ostatnie trzy miesiące wyniósł kwotę grupy (słownie:.....)

5. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych w zakresie realizacji zadań wynikających z Regulaminu ZFŚS .

(Dz.U. 2018 poz. 1000)

Szczecin, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

Adnotacja Komisji Socjalnej

Decyzją Komisji Socjalnej – protokół nr z dnia

udzielono

.....

w wysokości słownie:

Podpisy: 1.

2.

3.