Załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFSŚ

Poścień Wieś, dnia……………………

……………………………………………………..
(Imię i Nazwisko pracownika/osoby uprawnionej\*)

……………………………………………………..
(Nr konta, na które wpłyną środki finansowe)

……………………………………………………..
(Nr emerytury/renty, pracownik czynny wpisuje NIE DOTYCZY)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**w Pościeniu Wsi**

WNIOSEK

o przyznanie środków z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(zapomogi losowej\* lub finansowej) dla osoby uprawnionej:

………………………………………………………………………………………………………..
Nazwisko i imię

………………………………………………………………………………………………………..
Adres zamieszkania

………………………………………………………………………………………………………..
Miejsce zatrudnienia

Ze środków ZFSŚ korzystałem(am)/nie korzystałem(am)\* w bieżącym roku kalendarzowym.
 (właściwe zakreślić).

Jednocześnie oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu netto przypadającego na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ………………………….zł, słownie…………………………………………………
 (wyliczeń należy dokonać na podstawie średniego dochodu netto z ostatnich trzech miesięcy).

Podanie motywuję: ………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………

………………………………………..

 podpis osoby uprawnionej

Opinia wniosku pozytywna/negatywna\*

Przyznana kwota zgodnie z tabelą klasyfikacji dopłat do świadczeń socjalno-bytowych z ZFŚS wynosi:

…………………………………. zł brutto.

Uzgodniono:

podpisy przedstawicieli organizacji związkowych

……………………………………….

 podpis i pieczątka dyrektora szkoły

\*właściwe zakreślić.