Załącznik Nr 2
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Zespołu Szkolno-Przedszkolnym w Czerniewicach

…….
(imię i nazwisko, adres, numer telefonu wnioskodawcy)

…….
(kategoria osoby uprawnionej - np. pracownik, emeryt, rencista)

Wniosek o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czerniewicach

Proszę o przyznanie mi/mojej rodzinie świadczenia z ZFŚS w formie:
……*

Oświadczam, że łączny dochód wraz z przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za …… rok nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie**
Uzasadnienie zmiany sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej:
……
W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):
.....
Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku…….
numer konta ……

…….
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełniają <u>byli pracownicy</u> Szkoły pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne:

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy ze Szkołą w związku z przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne** podjęłam(em) w dniu ……./nie podjęłam(em)** zatrudnienia u innego pracodawcy, a Szkoła jest/nie jest ** moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego**.

…….
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełniają <u>byli nauczyciele</u>, którzy byli zatrudnieni w Szkole na podstawie Karty Nauczyciela (informacja niezbędna do naliczenia odpisu na ZFŚS, zgodnie z art. 53 ust. 2 Karty Nauczyciela):

Oświadczam, że w roku …….. pobrałam emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne** w kwocie …….. zł brutto.

…….
(data i podpis wnioskodawcy)

*- dofinasowanie do wypoczynku, wypoczynek dzieci, wypoczynek zorganizowany przez zakład pracy, działalność kulturalno-oświatowa, działalność sportowo-rekreacyjna, pomoc rzeczowo-finansowa, zapomoga losowa, zwiększone wydatki w okresie jesienno-zimowym, paczki dla dzieci
**-niepotrzebne skreślić

Decyzja Pracodawcy
i opinia Komisji Socjalnej uzgodniona z organizacjami związkowymi

Wnioskodawca spełnia/nie spełnia* wymogi określone w Regulaminie ZFŚS, a Pracodawca posiada środki finansowe/nie posiada środków finansowych*.
Przyznano/odmówiono* świadczenia (z tytułu) ……
w kwocie …….. zł brutto.

Uwagi: …….

…….
(data i podpis Komisji Socjalnej, w tym przedstawicieli organizacji związkowych)

……
(data i podpis Pracodawcy)

*-niepotrzebne skreślić