

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Nr emerytury/renty w przypadku emerytów i rencistów
.....

**Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego z
Oddziałami Integracyjnymi im Mieszka I
w Świnoujściu**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

(formularz składany każdorazowo przy ubieganiu się o poniższe świadczenia)

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego (właściwe podkreślić):

1. Dofinansowanie różnych form wypoczynku osób uprawnionych.
2. Dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci w formie wczasów, wycieczek kolonii, zimowisk i obozów krajowych i zagranicznych – organizowanego przez podmiot, którego przedmiotem działalności jest organizowanie wypoczynku, wczasów, kolonii, obozów.
3. Dofinansowanie/sfinansowanie udziału osób uprawnionych w działalności kulturalno – oświatowej organizowanej przez pracodawcę.
4. Dofinansowanie/sfinansowanie udziału osób uprawnionych w działalności sportowo – rekreacyjnej organizowanej przez pracodawcę.
5. Pomoc finansową w związku z trudną sytuacją materialną.
6. Zapomogi losowej w wypadkach rodzinnych, życiowych i losowych.

** do wniosku o zapomogę losową należy załączyć podanie opisujące wypadek losowy lub sytuację w jakiej znajduje się wnioskodawca, wraz z dokumentami potwierdzającymi sytuację życiową lub wypadek losowy. W przypadku dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dla dzieci i młodzieży należy dołączyć dokument wydany przez podmiot uprawniony do organizowania wypoczynku ze wskazaniem terminu wypoczynku i wysokości wniesionej opłaty.*

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi (ilość osób) i osoby te osiągnęły dochód brutto, przypadający na wszystkie osoby w rodzinie uprawnionego w trzech miesiącach przypadających bezpośrednio przed miesiącem, w którym składany jest wniosek (dochód brutto w rozumieniu § 8 ust. 6 Regulaminu Funduszu)

1. Mój średni dochód brutto z ostatnich 3 miesięcy wynosi:
 - a) z tytułu zatrudnienia/emerytury/renty*zł
 - b) z innych źródełzł
2. Dochód współmałżonka/partnera ze wszystkich źródeł brutto wynosi:zł
3. Dochód brutto innych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:zł
4. Razem dochody brutto rodziny wynoszą:zł
5. Liczba osób utrzymujących się z tego dochodu
6. Przeciętny dochód brutto przypadający na członka rodziny wynosi.....zł

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

W przypadku emeryta, rencisty przyznane świadczenie będzie przekazane przelewem na wskazany rachunek bankowy:nr

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia świadczeń z Funduszu.

.....
(podpis wnioskodawcy)