

Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS
Publiczne Przedszkole nr 2 „Miś Uszatek”
w Pleszewie

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

(telefon/e-mail)

Kategoria osoby uprawnionej (**podkreślić właściwe**):

Pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny
byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna (jaka)

WNIOSEK

o udzielenie świadczenia z ZFŚS w Publicznym Przedszkolu nr 2 „Miś Uszatek” w Pleszewie

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla mnie/ i mojej rodziny z Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Publicznym Przedszkolu nr 2 „Miś Uszatek w Pleszewie świadczenia

w formie:**

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym
w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok
nie uległ istotnej zmianie / uległ następującej zmianie (istotna zmiana to taka, która
kwalifikuje wnioskodawcę do innego progu/grupy dochodowej).
Uzasadnienie zmiany sytuacji: (np. w dniu urodziło mi się dziecko
(imię i nazwisko), małżonek stracił pracę, bezrobotny małżonek otrzymał pracę itp.)

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

Po uwzględnieniu wymienionej zmiany sytuacji życiowej, łączny dochód
wraz z przysporzeniem i wynosi na miesiąc poprzedzający złożenie niniejszego wniosku kwotę
.....zł/osobę w gospodarstwie domowym.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki
(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):

.....

Wypełniają byli pracownicy Publicznego Przedszkola nr 2 „Miś Uszatek” w Pleszewie pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne,

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Publicznym Przedszkolem nr 2 „Miś Uszatek” w Pleszewie w związku z przejściem na: emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne* podjęłam(em) w dniu...../nie podjęłam(em)* zatrudnienia u innego pracodawcy, a Publiczne Przedszkole nr 2 „Miś Uszatek” w Pleszewie jest / nie jest* moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej obecnie emerytury/renty/świadczenia przedemerytalnego.*

Wypełniają byli nauczyciele Publicznego Przedszkola nr 2 „Miś Uszatek” w Pleszewie emeryci, renciści, nauczyciele pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne do których miała zastosowanie Karta 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)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

** dofinansowania do wypoczynku, zapomogi ze względu na trudną sytuację materialną, zapomogi losowej, zdrowotnej dofinansowanie do zakupów świątecznych

Uwagi wnioskodawcy:

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

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku

numer konta.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Pracodawca:

Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w dniu.....oraz niniejszym wnioskiem, Wnioskodawca znajduje się w progu (grupie dochodowej) numer

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ, w tym ORGANIZACJI ZWIĄZKOWYCH

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu.....opiniuje pozytywnie / negatywnie* wniosek Pana(i)i wnosi / nie wnosi o dofinansowanie w kwociesłownie.....

Pracodawca posiada / nie posiada* środków finansowych na wnioskowany cel.

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

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję Pani/Panu.....
na wnioskowany cel kwotę w wysokości.....zł brutto. słownie:
.....

Odmawiam

Pani/Panu.....
przyznania świadczenia z powodu.....
zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....
(data i podpis Pracodawcy)

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję

Pani/Panu.....

na wnioskowany cel kwotę w wysokości zł brutto słownie:.....

.....

Odmawiam Pani/Panu.....

przyznania świadczenia z powodu.....

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....

(data i podpis Pracodawcy)