Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚŚ

SP Witoldowo

|  |
| --- |
| *………………………………………………………* |
| *Imię i nazwisko* |
| *………………………………………………………* |
| *Miejsce pracy i stanowisko w przypadku*  *aktualnie pracujących lub emeryt, rencista* |
| Zatrudnienie w wymiarze *……………..* |

*…………..…………………….., dnia ………………. 20…… r.*

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej**

**w Witoldowie**

**Wniosek**

o przyznanie świadczenia z ZFŚS:

* losowego
* socjalnego
* zdrowotnego /dołączyć zaświadczenie lekarskie/
* pomocy finansowej
* dofinansowania do wypoczynku dla dzieci w formie:

1. kolonii i obozów,
2. „zielonych szkół” organizowanych w okresie trwania roku szkolnego,
3. inne …………..

* dofinansowania na wypoczynek pracownika, emeryta, rencisty :

1. zakupiony w biurze turystycznym,
2. profilaktyczno-leczniczy, w tym także obejmujących leczenie uzdrowiskowe,
3. organizowany we własnym zakresie, tzw. wczasów pod gruszą

* dofinansowania do zakupu biletów wstępu do ………………….............................
* dofinansowania do zakupu karnetów na ………………………………………………………
* na zakup paczki dla dzieci /na święta/

Załączniki: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………………….…………………….*

*Podpis wnioskodawcy*

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej**

**osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS**

Oświadczam, co następuje:

1. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:

1. ……………………., lat……..,
2. ……………………., lat……..,
3. ……………………..., lat…… .

2. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje …….…osób.

3. Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy wynosił ………………… złotych brutto.

*Do dochodu zalicza się wszystkie przychody z tytułu:*

* *pracy, działalności gospodarczej, umów – zlecenia lub o dzieło,*
* *świadczeń z pomocy socjalnej,*
* *prowadzenia gospodarstwa rolnego, ustalone z zastosowaniem tzw. hektarów przeliczeniowych, według zasad określonych w przepisach o podatku rolnym,*
* *alimentów, stypendiów, emerytur i rent, tym rent zagranicznych, innych periodycznie otrzymywanych lub uzyskiwanych dochodów, zwłaszcza z najmu lub dzierżaw, praw autorskich lub wykonywania wolnych zawodów.*

4. Inne informacje istotne z punktu widzenia oceny sytuacji socjalnej osoby składającej oświadczenie:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.

………………………………................

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić.