# WNIOSEK

**o przyznanie świadczenia z ZFŚS**

................................................................................................................... Szczecin, dn. ..............................

imię i nazwisko Wnioskodawcy

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

adres zamieszkania i nr telefonu

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

szkoła, w której wnioskodawca był zatrudniony

*/dotyczy rencistów i emerytów/*

1. Zwracam się z wnioskiem o udzielenie świadczenia ZFŚS z tytułu:

## Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 8 w Szczecinie**

* 1. Dofinansowania wypoczynku (tzw. „wczasy pod gruszą”).

### Dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży.

* 1. Dofinansowania do wydarzeń kulturalno – oświatowych, sportowo – rekreacyjnych.
  2. Bezzwrotnej pomocy finansowej z powodu trudnej sytuacji materialnej, życiowej lub losowej.



* 1. Bezzwrotnej pomocy finansowej w okresie przedświątecznym.
  2. Bezzwrotnej pomocy finansowej dla dzieci w przedświątecznym okresie zimowym.

*(Uwaga! W przypadku pkt. 2., 3. i 4.* ***należy*** *wypełnić pkt. II.1.; w przypadku pkt. 1., 5. i 6. - II.1. lub II.2.)*

**Uzasadnienie wniosku o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej z powodu trudnej sytuacji materialnej, życiowej lub losowej**

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….…………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………....

#### Dochody:

* 1. Do każdego złożonego wniosku należy dołączyć aktualne oświadczenie o dochodach **tylko** w przypadku podania wysokości dochodów ( zał. nr 5 do Regulaminu).

**Oświadczenie powyższe składam pod odpowiedzialnością karną zgodnie z art. 271, 273 §1 Kodeksu karnego oraz zgodnie z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego**.

Proszę o przekazanie przyznanej kwoty na rachunek bankowy nr:

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

……………………………………...

podpis Wnioskodawcy

\**Niepotrzebne skreślić.*

*\*\* W sytuacji, gdy pracownicy pozostają w związkach pozamałżeńskich, stosuje się ocenę sytuacji socjalnej poprzez ustalenie dochodu na osobę w gospodarstwie domowym; zgodnie z definicją GUS gospodarstwem domowym jest zespół osób spokrewnionych lub niespokrewnionych, mieszkających wspólnie i wspólnie utrzymujących się.*

\*\*\****Dochód brutto*** *to wszystkie uzyskane dochody, zarówno podlegające opodatkowaniu, jak i zwolnione z tego podatku, np. wynagrodzenie za pracę wraz ze wszystkimi dodatkami, nagrodami, premiami, wynagrodzeniem za pracę w godzinach nadliczbowych, stypendia, renty, emerytury, alimenty, zasiłek dla bezrobotnych, świadczenie 500+, 300+, zasiłki z MOPS, dochody z gospodarstwa rolnego, wynagrodzenia z tytułu umów cywilnoprawnych – zlecenia, o dzieło, a także najmu, dzierżawy, dochody ze środków U.E. itp., przed odliczeniem wszelkich składek i podatku dochodowego.*

**Załącznik nr 1** do Regulaminu ZFŚS

* 1. **Rezygnuję** z możliwości złożenia oświadczenia o wysokości dochodów i proszę o przyznanie świadczenia w wysokości odpowiadającej trzeciej grupie zaszeregowania pod względem dochodów.

Wnioskodawca może nie składać oświadczenia o przychodach. W takim przypadku będzie przyznana najniższa kwota dofinansowania - odpowiadająca 3. grupie zaszeregowania.

Proszę o przekazanie przyznanej kwoty na rachunek bankowy nr:

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

……………………………………... podpis Wnioskodawcy

1. Po zapoznaniu się z **klauzulą informacyjną** (dostępną na stronie internetowej szkoły: (https://sp8szczecin.edupage.org) **oświadczam**, **że wyrażam / nie wyrażam**\* zgodę na przetwarzanie   
   przez Szkołę Podstawową nr 8 w Szczecinie oraz Komisję Socjalną moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie świadczenia z ZFŚS i dokumentach przedkładanych wraz z wnioskiem, w zakresie niezbędnym do jego rozpatrzenia.

Oświadczam, że zapoznałam (łem) się z Regulaminem ZFŚS Szkoły Podstawowej nr 8 w Szczecinie.   
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające moją sytuację materialną, życiową, losową.

………………………………...

data i podpis Wnioskodawcy

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Komisja Socjalna** proponuje przyznanie świadczenia ZFŚS w wysokości ………………………………..……..zł.

### (słownie złotych……………………………………………………………………………………………………………)

Szczecin, dn. .................................. Podpisy członków Komisji Socjalnej:

#### ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 8:** przyznano / nie przyznano\* dofinansowanie  
  
w wysokości ............................ zł (słownie złotych ……………………………………………………….……………).

Szczecin, dn. ............................ …………………......

pieczęć imienna i podpis Dyrektora

\* *Niepotrzebne skreślić*