Załącznik nr 3

 do Regulaminu ZFŚS
 w Szkole Podstawowej

 im. Tadeusza Kościuszki

 w Łaznowie

………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………..

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W ŁAZNOWIE**

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty),

inna (jaka) …………………………….

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie świadczenia w formie ………………………………………………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...\*

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ……………. rok **nie uległ istotnej zmianie / uległ istotnej zmianie**\*\*

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Objaśnienia do wniosku:

\* dofinansowania do wypoczynku, dofinansowania do spotkania kulturalno-oświatowego, dofinansowania do wycieczki krajoznawczej, przyznania zapomogi ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, przyznania zapomogi losowej w związku z: (*opisać rodzaj sytuacji losowej*), dofinansowania wczasów pod gruszą, przyznania świadczenia w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym.

*\*\* niepotrzebne skreślić*

 …………………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Pracodawcy i opinia przedstawiciela pracowników (*związków zawodowych*)**

Przyznano – odmówiono\*\* świadczenia (rodzaj)………………………………………………………………......

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

w kwocie ………………………….zł (słownie: …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………….. zł brutto)

………………………………………………..

 (podpis i pieczątka dyrektora szkoły)

……………………………………………………………………

 (podpis przewodniczącego komisji socjalnej)

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

 (podpisy przedstawicieli komisji socjalnej)

………………………………………………………………., dnia…………………………….

 (miejscowość)