Załącznik nr 3

………………………………………. ……………………dn. ………

( Nazwisko i imię)

………………………………………

( Nazwa placówki )

………………………………………

( stanowisko )

………………………………………

( adres zamieszkania

**W N I O S E K**

**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie ………………………………………………………………………

(podać rodzaj świadczenia¹ wraz z uzasadnieniem )

……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

W załączeniu:

a)

b)

c)

Jednocześnie informuję, że złożone w 20....r. oświadczenie o dochodach

nie uległo zmianie / uległo zmianie ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

W przypadku otrzymania zapomogi lub innego świadczenia proszę o przekazanie jej na rachunek bankowy nr …………….....………........................................................................................, którego posiadaczem jest ……………………………………................. .

**Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna.**

………………………………….

( podpis wnioskodawcy )

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych

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

własnoręczny podpis wnioskodawcy

1. dotyczy: bezzwrotnej pomocy socjalnej w formie pieniężnej / rzeczowej,

dofinansowania wypoczynku pracownika (dzieci, członka rodziny ), zapomogi losowej, zdrowotnej,

innej pomocy socjalnej.

**DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ PRZYZNAJĄCEJ ŚWIADCZENIE:**

Działając na podstawie regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oraz w oparciu o załączony wniosek, przedstawione załączniki przyznajemy Panu(i) świadczenie(a) w wysokości .………… zł brutto.

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

Komisja Socjalna:

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

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

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

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

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

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

DYREKTOR

Rzeszów dn. ……………………