##### Załącznik nr 1

…………………………... ……………….

Pieczęć zakładu pracy i data wpłynięcia wniosku

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy…………………………………………………………

Rodzaj uprawnienia (§ 10 pkt 1 – 5 Regulaminu) ……………...........................

Nr rachunku bankowego ……………………………………………………………….....

(wypełniają osoby niezatrudnione w Szkole oraz przy każdej zmianie rachunku bankowego)

### PROSZĘ O PRZYZNANIE …………………………………………………………………......

 (rodzaj usług lub świadczenia określonego w § 8 pkt 1-8)

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

(imiona i wiek będących na utrzymaniu dzieci do 18 roku życia lub do ukończenia nauki na poziomie szkoły wyższej w trybie dziennym, jednak nie później niż do 25 roku życia)

#### **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Ja, niżej podpisana/podpisany, niniejszym oświadczam, że dochody brutto z ostatnich 3 miesięcy, łącznie wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wynosiły w przeliczeniu na jedną osobę:

|  |  |
| --- | --- |
| Dochód brutto w przeliczeniu na jedną osobę | Podpis w miejscu przedziału dochodowego |
| Grupa I do 3000 zł (brutto) |  |
| Grupa II od 3001 zł - 4000 zł (brutto) |  |
| Grupa III powyżej 4001 zł (brutto) |  |

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

………………………………

##### Data i podpis wnioskodawcy

Adnotacja Sekretarza Szkoły o uprawnieniu przysługującym w dniu złożeniu wniosku, na podstawie danych zawartych w dokumentach kadrowych:

pracownik, emeryt, rencista ……………………………………………………………..

 data, imię i nazwisko Sekretarza, podpis

Adnotacje dyrektora szkoły o przyznaniu świadczenia.

###### Przyznano świadczenie z ZFŚS w wysokości ……………………………………

data ……………………… oznaczenie protokołu posiedzenia …..………………….

…………………………………………….………… …………………..

data, imię i nazwisko przewodniczącej/go ZS, podpis