

Knurów, dn. ....

Imię i Nazwisko

miejsce zamieszkania, tel.

stanowisko

**WNIOSEK**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
- wypoczynek krajowy lub zagraniczny dla dzieci i młodzieży

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków ZFŚS dla mojego dziecka/moich dzieci

.....  
Imię i nazwisko dziecka/dzieci

Do wypoczynku zorganizowanego przez .....

Do wniosku załączam .....

Knurów, dn. ....

.....  
Podpis wnioskodawcy**Oświadczenie**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej zamierzającej skorzystać ze świadczenia finansowanego z ZFŚS **średnia miesięczna z okresu ostatnich trzech pełnych miesięcy brutto****Wypełniają wyłącznie emeryci i renciści:**

Oświadczam, że moim ostatnim zakładem pracy był Zespół Szkół Zawodowych nr 2 w Knurowie lub Zespół Szkół Górniczych KWK Szczygłowice w Zabrze-Mikulczycach

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie**Oświadczam, że dochody w moim gospodarstwie domowym zawierają się w przedziale** (właściwy zaznaczyć):

- Poniżej 2000 zł brutto/os./m-c
- 2000 – 3499,99 zł brutto/os./m-c
- 3500 – 4999,99 zł brutto/os./m-c
- Powyżej 5000 zł brutto/os./m-c<sup>1)</sup>

Tab. Stan osobowy gospodarstwa domowego, informacja o przychodach:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	Rodzaj świadczenia <sup>2)</sup>

Oświadczam, że ww. dane są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą. ....

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie <sup>3)</sup>

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie

### Ustalenia Zespołu Uzgodnień ZFŚS

Zespół Uzgodnień **przyznaje/ nie przyznaje** dofinansowanie ze środków ZFŚS do wypoczynku zorganizowanego dziecka/dzieci wymienionego/-ych we wniosku na zasadzie bezzwrotnego świadczenia wnioskodawcy w formie pieniężnej

w wysokości ..... słownie .....

**Przedstawiciele Związku Nauczycielstwa Polskiego Oddział w Knurowie:**

**Przedstawiciele NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania w Knurowie:**

---

### DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr ...../..... z dnia .....

Działając na podstawie regulaminu świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o załączone dokumenty polecam wykonanie ww. ustalenia Zespołu Uzgodnień.

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Pieczętka imienna i podpis pracodawcy*