

Szczecinek, dnia

.....
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

.....
adres zamieszkania

.....
stanowisko

**W N I O S E K
DLA PRACOWNIKA PCPR**

**o przyznanie świadczenia socjalnego
z ZFŚS w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - „wczasów pod gruszą”

OŚWIADCZAM

Iż, jestem:

a) Pracownikiem PCPR w Szczecinku – który skorzystał z 14 dniowego urlopu wypoczynkowego w roku w następującym terminie:

.....
Termin urlopu zgodnie z zatwierdzonym planem urlopów na dany rok

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego zgodnie z zasadami i warunkami przyznawania przyjętymi w Regulaminie ZFŚS:

a) Na podstawie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (Załącznik Nr 6 Regulaminu) złożonego za rok

W przypadku niewykorzystania urlopu do dnia 15 grudnia danego roku kalendarzowego i otrzymania przeze mnie dofinansowania – wyrażam zgodę na potrącenie otrzymanej przeze mnie kwoty z mojego wynagrodzenia za miesiąc grudzień danego roku i przekazanie jej na konto funduszu socjalnego.

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA:

Średni miesięczny dochód na członka wspólnego gospodarstwa domowego za rok :

wyliczony na podstawie złożonego przez pracownika oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, kwalifikuje Wnioskodawcę do grupy

a) przyznano świadczenie z ZFŚS w wysokości: zł (..... %)

zgodnie z Załącznikiem Nr 5 Regulaminu (Tabela nr 1). *

b) nie przyznano świadczenia z ZFŚS zgodnie z Regulaminem. *

.....
podpis przewodniczącego komisji

ZATWIERDZAM

.....
Dyrektor

*niepotrzebne skreślić