

Komisja Socjalna  
CLVII Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Świętokrzyska 18a 00-052 Warszawa**WNIOSEK O PRYZNANIE PIENIĘŻNEGO ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO  
DLA PRACOWNIKA I DZIECI**

Imię i Nazwisko .....

PESEL .....

Adres zameldowania: ul. .... Nr domu .....Nr lokalu .....

Miejscowość ..... kod ..... tel. ....

Proszę o przyznanie pieniężnego świadczenia świątecznego:

1. dla pracownika -

2. dla dzieci -

\* zaznaczyć właściwe, znakiem „x”

I.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka
1		
2		
3		
4		

Numer rachunku bankowego, na który należy przesłać świadczenie socjalne:

.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech/dwunastu\* miesięcy na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi .....zł.

\*niepotrzebne skreślić – dochód z dwunastu miesięcy podają osoby z nieregularnymi zarobkami

Istotne informacje/uwagi dotyczące sytuacji życiowej wnioskodawcy .....

.....

Oświadczam, że KORZYSTAM/ NIE KORZYSTAM (niepotrzebne skreślić) ze świadczeń ZFSS w innym zakładzie pracy.

**Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem ZFSS**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez CLVII Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ**

**Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ..... wnioskuję o przyznanie pieniężnego świadczenia świątecznego:**

- dla pracownika                      w wysokości                      .....zł
- dla dzieci                                w wysokości                      ..... x .....zł

łącna kwota ..... zł (słownie złotych).....

.....

**Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ..... wnioskuję o nie przyznanie pieniężnego świadczenia świątecznego z powodu:**

.....

.....

**(\* właściwe podkreślić)**

.....

**Podpis Komisji Socjalnej**