

Komisja Socjalna
CLVII Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Świętokrzyska 18a 00-052 Warszawa

**WNIOSEK O ZAPOMOGĘ
DLA PRACOWNIKA / EMERYTA/ RENCISTY**

Imię i Nazwisko

PESEL (ostatnie miejsce pracy prze odejściem na emeryturę/rentę
oraz data)

Adres zameldowania: ul. Nr domuNr lokalu

Miejscowość kod tel.

PRACOWNIK

EMERYT

RENCISTA

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w CLVII Liceum Ogólnokształcącym, proszę o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej.

Szczegółowe uzasadnienie wniosku (opisać sytuację życiową, rodzinną i materialną, a w przypadku zapomogi losowej – opisać również skutki zdarzenia losowego*)

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

Do wniosku załączam (wymienić wszystkie załączniki)

.....

Numer rachunku bankowego, na który należy przelać świadczenie socjalne:

.....

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto z ostatnich trzech/dwunastu (niepotrzebne skreślić) miesięcy na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi zł.

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

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem ZFŚS

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)

*Wniosek o przyznanie zapomogi losowej należy składać w terminie nie przekraczającym 3 miesięcy od zdarzenia losowego

Informacja o przyznanych zapomogach (wypełnia członek Komisji)

20..... rok

20.....rok

(podpis)

ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu wnioskuję o przyznanie zapomogi

pieniężnej ze środków ZFŚS w wysokości: zł

(słownie)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu wnioskuję o nie przyznanie zapomogi

ze środków ZFŚS z powodu:

.....

.....

.....

Podpis Komisji Socjalnej

.....

Data, pieczętka i podpis dyrektora