Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS

 Radomsko, dnia …………….20….. r

...................................................................
(Imię i nazwisko uprawnionego)

...................................................................
(Status uprawnionego: pracownik / emeryt itp.)

**Do Dyrektora**

 **SOSW
w Radomsku**

W N I O S E K

I. Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, świadczenia socjalnego na sfinansowanie wypoczynku.

Dane o członkach rodziny uprawnionych \* do korzystania ze świadczeń z ZFŚS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Data urodzenia (dotyczy dzieci) | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy-nauki (nazwa szkoły) |
| 1. |  | ------------------- | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są wiarygodne. Przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych dotyczących dochodu, złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów powoduje obowiązek zwrotu otrzymanego świadczenia w całości z odsetkami ustawowymi oraz powoduje utratę prawa do korzystania ze świadczeń
z Funduszu przez okres jednego roku od daty stwierdzenia ww. faktu. Upoważniam SOSW

 w Radomsku do potrącenia ww. kwoty z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem ZFŚS. Dochód na osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi *(proszę podać przedział przez postawienie znaku „x”)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  nie więcej niż 2 600,00 |
|  |  2601,00 - 3 900,00 |
|  |  3 901,00 - 6 500,00 powyżej 6 500,00 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Związki zawodowe:.......................................................................................................................... |   Dyrektor:.............................................................(Data, pieczęć imienna, podpis) |