

WNIOSEK EMERYTA, RENCISTY – BYŁEGO PRACOWNIKA O OBJĘCIE OPIEKĄ SOCJALNĄ ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

PROSZĘ WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE WNIOSKODAWCY:

NAZWISKO IMIĘ PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA:

ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

POCZTA GMINA/DZIELNICA
Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania):

ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

POCZTA GMINA/DZIELNICA
DANE KONTAKTOWE:

NUMER TELEFONU ADRES E-MAIL
KONTO BANKOWE:

NUMER KONTA BANKOWEGO NAZWA BANKU
URZĄD SKARBOWY:

NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO

OSTATNIE ZATRUDNIENIE(BEZPOŚREDNIO PRZED PRZEJŚCIEM NA EMERYTURĘ/RENTE):

NAZWA PRACODAWCY DATA USTANIA ZATRUDNIENIA
EMERYTURA/RENDA*:

NUMER DECYZJI DATA PRZYZNANIA/ DLA RENTY OKRES

Jako Emeryt/ rencista* - były pracownika Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu wnoszę o objęcie opieką socjalną z ZFŚS w 2022 roku.

Jednocześnie oświadczam, że znam treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu oraz zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w ZFŚS. Zobowiązuję się niezwłocznie do poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

* - nieprawidłowe skreślić