

Kędzierzyn-Koźle, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu**

Proszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie pomocy materialnej w związku z:

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

Opisać powód ubiegania się o pomoc materialną:

Oświadczam, że:

1. Moja rodzina w rozumieniu zakładowego regulaminu świadczeń socjalnych składa się z członków* (podać ilość osób łącznie z wnioskodawcą),
2. Za rok poprzedni średni miesięczny dochód po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu oraz składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, chorobowe), przypadający na 1 członka rodziny wyniósł:

Do 50%	50-100%	100-150%	150-200%	Powyżej 200 %
minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w okresie w którym składany jest wniosek				

Wstawić znak X pod odpowiadający średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny liczonego jako iloraz łącznego dochodu osiągniętego w roku poprzednim przez wszystkie osoby wchodzące w skład gospodarstwa domowego przez łączną liczbę osób uprawnionych oraz podzielonego przez 12 miesięcy.

3. Będąc świadoma/y odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane przeze mnie dochody moje i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym oraz że podałam/em stan mojej rodziny aktualny w dniu składania niniejszego wniosku,
4. Zapoznałam/ Zapoznałem się(łem) się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych i zobowiązuję się do przestrzegania jego zapisów

* Za członków rodziny uważa się wspólnie zamieszkujące i prowadzące gospodarstwo domowe osoby określone w § 4 ust. 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja w sprawie przyznania świadczeń z ZFŚS Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu.

Opinia zespołu Komisji Socjalnej po dokonaniu oceny sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej			Decyzja pracodawcy
Data rozpatrywania wniosku	Przyznanie / Nieprzyznanie Propozycja kwoty przyznanego świadczenia	Podpisy członków Komisji Socjalnej	
	Przyznano / Nie przyznano świadczenie	1	
	Kwota przyznanego świadczenia	2	
		3	

Informacje dla wnioskodawcy

Udostępnienie pracodawcy danych osobowych osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu, w celu przyznania ulgowej usługi i świadczenia oraz dopłaty z Funduszu i ustalenia ich wysokości, następuje w formie oświadczenia. Pracodawca może żądać udokumentowania danych osobowych w zakresie niezbędnym do ich potwierdzenia. Potwierdzenia może odbywać się w szczególności na podstawie oświadczeń i zaświadczeń o sytuacji życiowej (w tym zdrowotnej), rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu.