

Kędzierzyn-Koźle, dnia .....

**DANE WNIOSKODAWCY:**

\_\_\_\_\_  
NAZWISKO  
ADRES ZAMIESZKANIA:

\_\_\_\_\_  
IMIĘ

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
ULICA, NR DOMU, NR MIESZKANIA

\_\_\_\_\_  
KOD POCZTOWY

\_\_\_\_\_  
MIEJSCOWOŚĆ

\_\_\_\_\_  
POCZTA

\_\_\_\_\_  
GMINA/DZIELNICA

**WNIOSEK EMERYTA, RENCISTY – BYŁEGO PRACOWNIKA O OBJĘCIU OPIEKĄ SOCJALNĄ  
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu**

**Jako Emeryt/ rencista\* - były pracownik Miejskiego Zarządu Budynków Komunalnych  
w Kędzierzynie-Koźlu wnoszę o objęcie opieką socjalną z ZFŚS w ..... roku. (podać rok)**

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 podanych danych.

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

**WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PIERWSZEGO WNIOSKU PO PRZEJŚCIU NA MERYTURĘ/RENTE  
LUB ZMIANY PONIŻSZYCH DANYCH (WSZYSTKIE POLA DRUKOWANYMI LITERAMI)**

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

\_\_\_\_\_  
NAZWA PRACODAWCY  
EMERYTURA/RENDA\*:

\_\_\_\_\_  
DATA USTANIA ZATRUDNIENIA

\_\_\_\_\_  
NUMER DECYZJI  
DANE KONTAKTOWE:

\_\_\_\_\_  
DATA PRYZNANIA/ DLA RENTY OKRES

\_\_\_\_\_  
NUMER TELEFONU  
KONTO BANKOWE:

\_\_\_\_\_  
ADRES E-MAIL

\_\_\_\_\_  
NUMER KONTA BANKOWEGO  
URZĄD SKARBOWY:

\_\_\_\_\_  
NAZWA BANKU

\_\_\_\_\_  
NAZWA URZĘDU SKARBOWEGO

\* - nieprawidłowe skreślić