

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