

.....
(imię i nazwisko, kategoria osoby uprawnionej¹)

.....
(adres, nr telefonu)

W N I O S E K
o udzielenie świadczenia z ZFŚS

Proszę o udzielenie świadczenia ze środków zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

- ☐ Dofinansowania do wypoczynku tzw. „wczasów pod gruszą” w terminie
wypoczynku:
- ☐ Paczki dla dziecka w wieku do 15 roku życia.
- ☐ Zapomogi sezonowej w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym.²

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Wypełnia były pracownik – emeryt/rencista

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Powiatowym Zarządem Dróg w Bełchatowie i przejściu na emeryturę/rentę* nie podjęłam/podjąłem* zatrudnienia u innego pracodawcy, a Powiatowy Zarząd Dróg w Bełchatowie jest moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej obecnie emerytury/renty*.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Klauzula informacyjna

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS) i rozumiem jej treść.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

¹ Kategoria osoby uprawnionej: pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik -emeryt/rencista, członek rodziny byłego pracownika. Np. Jan Kowalski – pracownik.

² Zaznaczyć właściwe.

* Skreślić niewłaściwe.

Wypełnia Komisja Socjalna i Pracodawca

Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w dniu r. ustalono, iż Wnioskodawca znajduje się w grupie dochodowej numer

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu r. opiniuje
pozytywnie / negatywnie* wniosek i wnosi / nie wnosi* o dofinansowanie
w kwocie słownie.....

Podpisy Komisji Socjalnej:

1.
2.
3.

Akceptacja Pracodawcy

.....