

Załącznik nr 1

### Wniosek o przyznanie świadczenia finansowego

Nazwisko ..... imię .....

Stanowisko ..... data zatrudnienia w placówce .....

Adres: ul. ....nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy ..... miejscowość .....

Proszę o przyznanie pomocy finansowej .....

Wypełnia wnioskodawca					Wypełnia pracodawca	
Lp.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Rodzaj Wypoczynku	Kwota rachunku	Wysokość refundacji

#### Oświadczenie wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że w okresie ostatnich 3 miesięcy średni miesięczny dochód **brutto** wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniósł ..... zł, co w przeliczeniu na ..... osób będących na moim utrzymaniu stanowi ..... zł na 1 osobę.

**Właściciel konta:** .....  
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

**Numer konta:** .....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam podpisem świadomy odpowiedzialności określonej w § 4 ust 7 regulaminu.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

Zgodnie z obowiązującym regulaminem ZFŚS za podanie nieprawdziwych danych przyjmowanych do ustalenia wysokości świadczenia z funduszu socjalnego, osoba może być pozbawiona prawa do korzystania z funduszu na okres 1 roku.

#### Decyzja dyrektora szkoły:

Przyznano kwotę .....zł, słownie:..... co stanowi .....%

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły)