

.....dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko / emeryt / rencista / inne uprawnienie)

.....
(adres)

**Dyrektor Szkoły
Podstawowej w Czerwinie**

WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Wnoszę o przyznanie mi pomocy z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w postaci:

świadczenia pieniężnego

Uzasadnienie

.....
.....

W skład mojego gospodarstwa domowego (osoby wspólnie zamieszkujące) wchodzi osób.
W przeliczeniu na jedną osobę dochód mojego gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł netto z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych wynosi łącznie
(słownie.....)
zł miesięcznie.

Wydatki niezbędne dla utrzymania mojego gospodarstwa domowego (z trzech ostatnich miesięcy) wynoszą łącznie zł miesięcznie. Na kwotę tę składają się:

.....
.....
(np. koszt utrzymania mieszkania/domu, wyżywienia, leczenia, rehabilitacji i inne istotne koszty)

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i danych o stanie zdrowia w moim oświadczeniu dla potrzeb ubiegania się o pomoc z Funduszu.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Czerwinie. Poinformowano mnie o prawie dostępu i poprawiania danych osobowych. Dane zostały podane przeze mnie dobrowolnie.

W przypadku otrzymania świadczenia proszę o przekazanie pieniędzy na rachunek bankowy nr

.....
którego posiadaczem
jest:.....

.....
(podpis osoby uprawnionej)