

Sierpiec, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
numer telefonu

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. W oparciu o przepisy regulaminu ZFŚS proszę o przyznanie dofinansowania do poniesionych kosztów utrzymania w związku z:

.....
.....
.....
.....

2. W oparciu o przepisy regulaminu ZFŚS proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku letniego:

.....
.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

(wnioskodawca wypełnia tylko punkt 1 lub 2)

Wypłaty należy dokonać przelewem / gotówką w sekretariacie szkoły

Nr konta:

Sierpiec dn.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

- I. Oświadczam, że **dochód roczny*** osiągnięty w roku przez członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosił:

Lp.	Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz uprawnionych członków rodziny, stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki	Data urodzenia dziecka	Dochód roczny brutto
1				
2				
3				
4				
5				
Razem:				
	Słownie:			

Obliczony w oparciu o powyższe dane średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi brutto:

Słownie:

(brak wykazanego przez wnioskodawcę dochodu (brutto) na członka rodziny czyni oświadczenie nieważnym i pozbawia wnioskodawcę prawa do otrzymania świadczeń z ZFSS)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Świadomy odpowiedzialności potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Komisja informuje o możliwości dokonania weryfikacji podanego dochodu na podstawie zeznania podatkowego PIT.

* za dochód roczny uznaje się dochód określony w dokumencie rozliczeniowym z Urzędem Skarbowym (PIT)