

**Załącznik nr 1**

Wrocław, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Ogólnokształcących  
we Wrocławiu

**WNIOSEK**

o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci:

.....  
Uzasadnienie konieczne przy staraniu się o zapomogę:

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

**Oświadczenie**

- 1 Ilość wszystkich członków rodziny uzyskujących dochód: .....
- 2 Ilość członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym: .....

Oświadczam, że dochód miesięczny brutto na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: ..... zł

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ZFŚS**

**UWAGA: Dochód miesięczny zgodnie z Oświadczeniem o dochodach za ubiegły rok (z zał. nr 3)**

.....  
podpis wnioskodawcy

**Opinia Komisji Socjalnej**

Komisja socjalna opiniuje pozytywnie/negatywnie\* wniosek Pana/i i proponuje na podstawie Regulaminu ZFŚS przyznać kwotę świadczenia socjalnego w wysokości ..... zł

Uzasadnienie:.....  
.....  
Podpisy członków komisji: .....

.....  
podpis dyrektora

**Załącznik nr 3**

Wrocław, .....

.....  
Imię i nazwisko.....  
adres zameldowania.....  
telefon.....  
numer konta bankowego  
(WPISAĆ TYLKO W PRZYPADKU ZMIANY)**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Oświadczam, że średni dochód miesięczny – brutto członków mojego gospodarstwa domowego, obliczony na podstawie zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (PIT) w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku o dofinansowanie wynosił:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa z pracownikiem	Data urodzenia	Roczny dochód z PIT i innych świadczeń, np. alimenty
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
SUMA ROCZNYCH DOCHODÓW:				a)
SUMARYCZNY DOCHÓD MIESIĘCZNY: (kwota z poz. a) podzielona przez 12)				b)
ILOŚĆ OSÓB POZOSTAJĄCYCH WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM:				c)
ŚREDNI DOCHÓD MIESIĘCZNY NA JEDNEGO CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO: (kwota z poz. b) podzielona przez ilość z poz.c)				

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.**

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem ZFŚS.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, a także członków pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, w zakresie socjalnej działalności szkoły na warunkach określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz.1000)

.....  
czytelny podpis oświadczającego