

..... , dnia.....

Wniosek

Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS na zorganizowanie wycieczki we własnym zakresie.

I. Imię i nazwisko pracownika

Adres zamieszkania.....

II. Wykaz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionych do świadczenia.

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Pracuje	Uczy się – nazwa szkoły lub uczelni

Oświadczam, że w skład mojej rodziny/gospodarstwa domowego wchodzi osoby, a dochody brutto (bez zaokrążeń) członków rodziny za rok poprzedni wyniosły złotych, co w przeliczeniu na 1 osobę wynosi zł miesięcznie.

Oświadczam, że wyżej podane przeze mnie informacje są prawdziwe i potwierdzam prawdziwość oraz zgodność ze stanem faktycznym w/w danych własnoręcznym podpisem

Podaję numer konta, na które proszę o przelanie przyznanego świadczenia (wypełnia emerytowany pracownik).

.....
.....
Data / własnoręczny podpis

W uzgodnieniu z Komisją socjalną działającą na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych **przyznaję / nie przyznaję** Świadczenie według progu

Odmawiam przyznania świadczenia z powodu.....

Przyznana kwota zgodnie z zał. nr 1 wynosizł brutto

....., dnia.....

.....
Dyrektor Szkoły

Administratorem Państwa danych osobowych jest Zespół Szkół w Przegini tel.: 12 3898014, e-mail: szkola@zsprzeginia.pl We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora można uzyskać informację, kontaktując się z inspektorem ochrony danych, Panią Patrycją Hładoń pod adresem e-mail: patrycja.hladon@informatics.jaworzno.pl. Obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 i 14 RODO dopełniono w regulaminie ZFŚS dostępnym w formie elektronicznej na stronie internetowej placówki oraz w formie papierowej w jej siedzibie.