

Załącznik nr 1

WYSOKOŚĆ DOFINANSOWYWANIA DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS

1) Świadczenie wypoczynkowe:

- a) dopłata do wczasów pracowniczych, leczniczych, profilaktyczno-leczniczych,
- b) dopłata do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie wczasów, kolonii, zimowisk, obozów, kolonii zdrowotnych,
- c) wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie.

Lp.	Dochód na osobę w rodzinie	Roczna wysokość dopłaty
1	do 1.300 zł	1.450 zł
2	powyżej 1.300 do 1.600	1.350 zł
3	powyżej 1.600 do 2.100	1.200 zł
4	powyżej 2.100	1.100 zł

2) Dopłata do działalności kulturalno-oświatowej i rekreacyjno-sportowej

Lp.	Dochód na osobę w rodzinie	Roczna wysokość dopłaty
1	do 1.300 zł	400 zł
2	powyżej 1.300 do 1.600	380 zł
3	powyżej 1.600 do 2.100	340 zł
4	powyżej 2.100	300 zł

3) Bezzwrotna pomoc finansowa lub rzeczowa dla dzieci w wieku do 15 lat w okresie zwiększonych wydatków z okazji Świąt Bożego Narodzenia

Lp.	Dochód na osobę w rodzinie	Roczna wysokość dopłaty
1	do 1.500 zł	300 zł
2	powyżej 1.500 zł do 2.100 zł	280 zł
3	powyżej 2.100 zł	260 zł

WNIOSEK
o przyznanie zapomogi z ZFŚS

Dane wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa komórki organizacyjnej (w przypadku pracownika)
adres zamieszkania (w przypadku emeryta/rencisty)

.....
numer telefonu / adres mailowy

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej w formie zapomogi.

Do wniosku dołączam:

- 1) uzasadnienie do wniosku o przyznanie zapomogi;
- 2) kopia złożonego do urzędu skarbowego zeznania podatkowego;
- 3) aktualną dokumentację potwierdzającą opisaną sytuację (np. zaświadczenia: lekarskie, o dochodach rodziny; rachunki potwierdzające: koszt leczenia, wysokość opłat itp.).
W przypadku ubiegania się o zapomogę losową – dokumenty potwierdzające zdarzenia losowe (np. zaświadczenia: lekarskie, protokoły policji i innych służb, akt zgonu itp.).

Oświadczam, że w roku bieżącym korzystałam(em)/nie korzystałam(em)** z bezzwrotnej pomocy materialnej w wysokości

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku proszę o przekazanie zapomogi na (dot. emerytów i rencistów):

- konto bankowe
- adres zamieszkania

Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego, zgodnie z § 10 Regulaminu wchodzi następujące osoby/jestem osobą samotną **

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Osoba pracująca / niepracująca / ucząca się / emeryt / rencista (w przypadku emeryta / rencisty rok rozwiązania stosunku pracy w związku z przejściem na emeryturę lub rentę)	Dochód brutto *** za rok wynosił:	Data urodzenia (dotyczy tylko dzieci)
		składający oświadczenie			
Razem dochód brutto w gospodarstwie domowym wynosił:					
Średni dochód miesięczny przypadający na osobę (Łączny dochód brutto w roku podzielony przez 12 i podzielony przez ilość osób wymienionych powyżej)					

Po rozwiązaniu stosunku pracy z Urzędem podjęłam/podjąłem zatrudnienie w innym zakładzie pracy (dotyczy emerytów i rencistów).

Tak

Nie

Została mi przyznana renta z tytułu niezdolności do pracy na okres

Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 k.k.) prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

Objaśnienie do oświadczenia:

*	Nie złożenie oświadczenia lub nie podanie w oświadczeniu kwoty dochodu jest równoznaczne z rezygnacją z korzystania z dopłaty z ZFŚS
**	Niepotrzebne skreślić.
***	Należy wykazać dochód, zgodnie z § 16 Regulaminu.

**Wniosek
o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe
z ZFŚS**

Dane wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko

.....
nazwa komórki organizacyjnej (w przypadku pracownika)

.....
numer telefonu

Proszę o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe w wysokości

(słownie:.....)

Dane do umowy pożyczki:

- 1) adres zameldowania:
- 2) adres do korespondencji:
- 3) PESEL

Oświadczam, że:

ostatnią pożyczkę z ZFŚS spłaciłam(em) zgodnie z umową w
nie jestem obciążony zobowiązaniami, które uniemożliwiłyby mi spłatę pożyczki
i utrzymanie członków gospodarstwa domowego.

Ilość członków rodziny	
W tym dzieci na utrzymaniu (zgodnie z § 10 pkt 3 lit. b Regulaminu)	
Razem dochód brutto w gospodarstwie domowym wynosił:	
Średni dochód miesięczny przypadający na osobę (Łączny dochód brutto w roku podzielony przez 12 i podzielony przez ilość osób wymienionych powyżej)	

Po rozwiązaniu stosunku pracy z Urzędem podjęłam/podjąłem zatrudnienie w innym zakładzie pracy (dotyczy emerytów i rencistów).

Tak

Nie

Została mi przyznana renta z tytułu niezdolności do pracy na okres

Świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 k.k.) prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku proszę o przekazanie pożyczki na

(dot. emerytów i rencistów):

konto bankowe

adres zamieszkania

Na poręczycieli proponuję:

Imię i nazwisko

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

PESEL

Rodzaj umowy o pracę

Data i podpis I poręczyciela

Imię i nazwisko

Adres zameldowania:

Adres do korespondencji:

PESEL

Rodzaj umowy o pracę

Data i podpis II poręczyciela

Wypełnia komórka właściwa w sprawach finansowych.

Potwierdzam, iż Pani/Pan

spłaciła/spłacił pożyczkę zgodnie z zawartą umową/nie spłaciła/nie spłacił pożyczki zgodnie z umową.

.....
data i podpis”