

Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku

Imię, nazwisko wnioskodawcy:

Adres do korespondencji.....

Kategoria osoby uprawnionej*

pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista),

WNIOSEK
o udzielenie świadczenia z ZFŚS
Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku świadczenia w formie***:

- dofinansowania do wypoczynku,
- dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego przez zakład pracy,
- dofinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży,
- dofinansowania w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym i/lub jesienno-zimowym,
- dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej / sportowo-rekreacyjnej*,
- zapomogi losowej w związku z**

Wypełniają byli pracownicy Zespołu Szkół nr 3 w Kraśniku pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne, świadczenie kompensacyjne

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z Zespołem Szkół nr 3 w Kraśniku w związku z przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/ * podjęłam(em) w dniu/ nie podjęłam(em)* zatrudnienia u innego pracodawcy, a Zespół Szkół nr 3 w Kraśniku jest /nie jest* moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/świadczenia przedemerytalnego*.

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku

.....

numer konta

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

**opisać rodzaj sytuacji losowej

***właściwe podkreślić

Wypełnia Pracodawca:

Zgodnie ze złożonym Oświadczeniem o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej w dniu oraz niniejszym wnioskiem, Wnioskodawca znajduje się w progu (grupie dochodowej) numer

Decyzja Komisji Socjalnej

(w przypadku odmowy udzielenia świadczenia)

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

DECYZJA PRACODAWCY

(w przypadku odmowy udzielenia świadczenia)

Odmawiam Pani/Panu
przyznania świadczenia z powodu
zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

.....
(data i podpis Pracodawcy)