

Wniosek
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(dot. dofinansowania do wycieczek)

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy lub ostatnie miejsce pracy
3. Wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):
 - nauczycielem
 - pracownikiem administracji i obsługi
 - emerytem lub rencistą
 - nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenia kompensacyjne
4. Adres zamieszkania
5. Liczba osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do wycieczki

na której przebywałem/łam w okresie od do, tj. dni kalendarzowych,.

Do wniosku załączam:
(np. faktura, rachunek)

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) średni miesięczny dochód z sześciu ostatnich miesięcy (poprzedzających miesiąc złożenia wniosku) na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wyniósł zł,
słownie:
- 2) podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wypełnia emeryt/rencista/nauczyciel pobierający nauczycielskie świadczenia kompensacyjne

Przyznane świadczenie proszę przekazać:

- na rachunek bankowy o numerze
- czekiem gotówkowym (w załączeniu upoważnienie).

Knurów, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie zakładu pracy

Pieczętka szkoły, placówki

Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć/wypełnić):

- 1) zatrudniony na stanowisku
- 2) emerytem lub rencistą,
- 3) nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

.....
podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej

Ustalenie Zespołu Uzgodnień.

Zespół Uzgodnień:

1) **przyznaje** wnioskodawcy dofinansowanie do wycieczki wymienionej we wniosku

w wysokości : słownie:
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia.

2) **nie przyznaje** wnioskodawcy dofinansowania do wycieczki wymienionej we wniosku z powodu

.....

Upoważniony pracownik MCE:

Przedstawiciele NSZZ Solidarność Organizacja Międzyzakładowa Pracowników Oświaty w Knurowie:

Przedstawiciele Związku Nauczycielstwa Polskiego Oddział w Knurowie:

DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU

Nr WYC/...../..... z dnia

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawione załączniki, polecam:

1) dokonać wypłaty ww. dofinansowania zgodnie z ustaleniami Zespołu Uzgodnień,

2) nie wypłacić ww. dofinansowania z powodu

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

ADMINISTRATOR FUNDUSZU