

Wniosek

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

(dot. dofinansowania do kart sportowych)

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Miejsce pracy lub ostatnie miejsce pracy
3. Wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):
☐ pracownikiem,
☐ emerytem, 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 karty sportowej przez okres kolejnych 12 miesięcy, począwszy od miesiąca:

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) przystąpiłem do programu sportowego i opłaciłem abonament za pierwszy miesiąc;
- 3) 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):

- 1) zatrudnionym pracownikiem,
- 2) emerytem, rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenia kompensacyjne.

podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej

Ustalenia Zespołu Uzgodnień.

Zespół Uzgodnień:

1) **przyznaje** wnioskodawcy comiesięczne dofinansowanie do karty sportowej

w wysokości :..... słownie:.....
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia na okres 12 miesięcy.

2) **nie przyznaje** wnioskodawcy dofinansowania do karty sportowej 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 KS/...../..... z dnia

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych,
polecam:

- 1) dokonać wypłaty ww. dofinansowania zgodnie z ustaleniami Zespołu Uzgodnień,
- 2) nie przyznać ww. dofinansowania z powodu:
.....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

ADMINISTRATOR FUNDUSZU