

**Wniosek**  
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
(dot. zapomogi zwykłej lub losowej)

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 pomocy pieniężnej lub rzeczowej** ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dodatkowo załączam: .....

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 placówki**

Pieczętka placówki

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

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

.....  
podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej

*Osoba podająca nieprawdziwe informacje o swojej sytuacji materialnej w celu uzyskania wyższego świadczenia może podlegać odpowiedzialności karnej za oszustwo. Zgodnie art. 286 § 1 Kodeksu karnego, doprowadzanie innej osoby do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej jest przestępstwem.*

### Ustalenie Zespołu Uzgodnień

Zespół Uzgodnień:

- 1) **przyznaje** wnioskodawcy pomoc pieniężną lub rzeczową w formie zapomogi .....  
w wysokości: ..... słownie: .....  
na zasadzie bezzwrotnego świadczenia,
- 2) **nie przyznaje** wnioskodawcy pomocy pieniężnej lub rzeczowej 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 ZI/...../..... z dnia .....**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych polecam:

- 1) **dokonać wypłaty** pomocy pieniężnej zgodnie z ustaleniami Zespołu Uzgodnień;
- 2) **przyznać pomoc rzeczową** zgodnie z ustaleniami Zespołu Uzgodnień,
- 3) **nie przyznać pomocy pieniężnej/rzeczowej** z powodu: .....

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

**ADMINISTRATOR FUNDUSZU**