

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI SOCJALNEJ/LOSOWEJ

1. Imię i Nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Nazwa i adres placówki:.....
4. Zatrudniony na stanowisku
5. Warunki materialne wnioskodawcy:
 - a) ilość osób w rodzinie
 - b) średnia dochodów **netto** przypadająca na członka w rodzinie
6. Uzasadnienie wniosku
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam:

- że, pod odpowiedzialnością karną, dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znamy mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych;
- że zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników i ich rodzin oraz byłych pracowników - emerytów i rencistów w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 17.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Administratorem Twoich danych jest Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 17 we Wrocławiu, ul. Wierzyńska 105, 50-550 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@coreconsulting.pl lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie w złożonym piśmie będą przetwarzane w związku z korzystaniem z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w naszej placówce. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych stanowią załącznik nr 8 do Regulaminu ZFŚS, a także są dostępne w biurze podawczym i na stronie internetowej www.sp17.net.pl/ochronadanychosobowych.php.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik nr 3

Komisja Socjalna przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 17 na posiedzeniu w dniu , protokół nr postanowiła przyznać zapomogę / nie przyznawać zapomogi z ZFŚS w wysokości

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Wrocław, dnia

.....
Pieczęć placówki oświatowej

.....
podpis i pieczęć dyrektora