

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Wniosek o przyznanie zapomogi z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zapomogi w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą,*
- 2) pożarem, powodzią i innymi klęskami żywiołowymi,*
- 3) śmiercią członka rodziny,*
- 4) w związku z trudną sytuacją rodzinną i materialną.* Jako uzasadnienie podaję:

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

1. Oświadczam, że średni miesięczny dochód **BRUTTO za ostatnie 3 miesiące** na jednego członka rodziny wynosi zł .
2. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną określoną w art. 233 ust. 1 i 2 Kodeksu Karnego, że ww. dochód mojej rodziny jest podany na podstawie wszystkich źródeł dochodu, a dane zwarte we wniosku są prawdziwe.
3. Wyrażam zgodę na pobranie przez pracodawcę z przyznanego świadczenia zaliczki na podatek dochodowy.
4. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS:

.....
(data i czytelny podpis)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano świadczenie finansowe w kwocie: zł
w dniu

Podpis członków Komisji: