Załącznik nr 2
do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Domu Pomocy Społecznej w Nowym Czarnowie

…….
(imię i nazwisko pracownika)

…..……..
(miejscowość i data)

……..
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej
w Nowym Czarnowie

WNIOSEK
o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie świadczenia z tytułu:

- ☐ wypoczynku indywidualnego tzw. wczasów pod gruszą,
- ☐ wsparcia świątecznego.

Osobami uprawnionymi do dofinansowania, a przebywającymi razem ze mną będą:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			

……
(podpis pracownika)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mną …… osób.
2. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego (brutto) przypadająca na jednego członka rodziny wynosi *(zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat)* :

☐ do 7 000,00 zł ☐ powyżej 7 000,00 zł

Potwierdzam prawdziwość własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat pięciu (art. 247 KK)

…….
(własnoręczny podpis)

☐ Przelew na rachunek podany w dyspozycji wypłaty wynagrodzenia
☐ Inny numer konta bankowego- nazwa banku:
- -

Nowe Czarnowo, ……..……

(data)

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja socjalna przyznaje/ nie przyznaje* świadczenie pieniężne w wysokości:

…….. zł

**niepotrzebne skreślić*

……..……..

(podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej)

<u>UZASADNIENIE</u> (tylko w przypadku odmowy przyznania świadczenia):

……
……
……
……
……
……

ZATWIERDZAM …….....……

(podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej)

…….

(data, pieczątka i podpis Dyrektora)

OBLICZENIE WYSOKOŚCI WYPŁATY Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH:

WSPARCIE DLA PRACOWNIKA:	……	WYSOKOŚĆ PRZYZNANEGO
WSPARCIE DLA DZIECI:	……	ŚWIADCZENIA
KWOTA WOLNA OD PODATKU:	…….	……..
KWOTA DO OPODATKOWANIA:	…….	
PODATEK (12%)	…….	
KWOTA DO WYPŁATY:	……..	

……..

(podpis osoby obliczającej)