

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(pracownik/ emeryt)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Brzechwy
w Lucynowie**

Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Wnoszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie (patrz: § 13 pkt 2 Regulaminu):

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

w roku

Uzasadnienie:

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

Jednocześnie oświadczam, że moja rodzina, prowadząca wspólne gospodarstwo domowe, składa się z osób:

L.p.	Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Nazwa szkoły (jeżeli dotyczy)

- 1) Średni miesięczny dochód brutto na 1 członka rodziny z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wynosi PLN.

- 8) dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych oraz innych podmiotów zewnętrznych, poza przypadkami określonymi w przepisach prawa;
- 9) dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą w oparciu o nie również podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany;
- 10) podmiotowi danych przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych: Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, telefon: 22 860 70 86;
- 11) podanie danych osobowych jest warunkiem koniecznym do rozpatrzenia wniosku. Niepodanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie wniosku.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Opinia związków zawodowych:

Zaproponowano świadczenie z Funduszu w formie
w wysokości zł*).

Nie przyznano świadczenia z Funduszu z powodu*):

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

*) niewłaściwe skreślić

Podpisy przedstawicieli związków zawodowych:

1.
2.

DECYZJA DYREKTORA

Dyrektor szkoły, uwzględniając opinię związków zawodowych, przyznaje - nie przyznaje*

świadczenie z Funduszu w formie

w wysokości zł.

(słownie:.....)

.....

(data, pieczęć i podpis dyrektora)

*niepotrzebne skreślić