

1.....

/imię i nazwisko/

3.....

/data zatrudnienia /

5.....

/forma zatrudnienia/

7.....

/telefon kontaktowy/

.....  
/data/

2.....

/miejsce pracy/

4.....

/stanowisko/

6.....

/wymiar etatu/

### **WNIOSEK**

#### **o świadczenie dla emerytów i rencistów**

Proszę o przyznanie świadczenia dla emeryta /rencisty\* z okazji Świąt Bożego Narodzenia.  
Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby: .....

.....  
Oświadczam, iż **dochód netto** przypadający na jednego członka rodziny – średnia z 12 miesięcy  
w roku poprzedzającym złożenie wniosku, o którym mowa w §6 pkt 7 Regulaminu gospodarowania  
ZFŚS, wynosi: ..... (wpisać grupę z poniższej tabeli)

Grupa	Dochód netto na członka rodziny	Świadczenie (brutto)*
I	do 1.000,-	do 200,-
II	1001,- – 2.000,-	do 150,-
III	Powyżej 2.000,-	do 100,-

\* **UWAGA:** W tabeli zawarte są maksymalne kwoty świadczenia, jednakże o jego wysokości decyduje  
Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina po zapoznaniu się z opinią Komisji Socjalnej

Ponadto oświadczam, iż zapoznałam (em) się z Regulaminem gospodarowania ZFŚS i akceptuję postanowienia  
w nim zawarte.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

---

### **ZARZĄDZENIE:**

Przyznać dopłatę w kwocie: .....

.....