

.....  
/data/

1.....  
/imię i nazwisko/

2.....  
/miejsce pracy/

3.....  
/data zatrudnienia /

4.....  
/stanowisko/

5.....  
/forma zatrudnienia/

6.....  
/wymiar etatu/

7.....  
/telefon kontaktowy/

**WNIOSEK**  
**o świadczenie dla dzieci pracowników**

Proszę o przyznanie świadczenia – dopłaty dla dzieci pracownika w wieku do 16 lat z okazji Świąt Bożego narodzenia. Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące dzieci w wieku do 16 lat:.....  
.....

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 2.000,-	do 140,-
II	2001,- – 4.000,-	do 120,-
III	powyżej 4.000,-	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/

---

**ZARZADZENIE:**

Przyznać dopłatę w kwocie: .....

.....