

Druk dwustronny

1.
/imię i nazwisko/

.....
/data/

2.
/data urodzenia/

3.
/miejsce zamieszkania /

4.
/telefon kontaktowy/

WNIOSEK

o świadczenie dla emerytów i rencistów

Proszę o przyznanie świadczenia dla emeryta /rencisty* z okazji Świąt Bożego Narodzenia.
Opisując moją sytuację rodzinną, majątkową i życiową oświadczam, iż:

- jestem osobą samotną*/ 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
I	do 2.000,-
II	2.001,- – 4.000,-
III	Powyżej 4.000,-

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

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą na podstawie decyzji Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z dnia nr

Wyrażam zgodę na przekazanie świadczeń na rachunek bankowy nr

/Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania właściciela rachunku bankowego /

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

.....
/podpis wnioskodawcy/

Druk dwustronny

Opinia Komisji:

Na posiedzeniu w dniu postanowiono wnieść o

.....
.....

Podpisy członków Komisji:

1.
2.
3.
4.
5.

Decyzja Pracodawcy:

Przyznać świadczenie w kwocie:

.....

.....

data

.....

podpis