

Druk dwustronny

.....
/data/

1.....
/imię i nazwisko/

2.....
/miejsce pracy/

3.....
/data zatrudnienia /

4.....
/stanowisko/

5.....
/telefon kontaktowy/

WNIOSEK
o świadczenie dla dzieci pracowników

Proszę o przyznanie świadczenia – dopłaty dla dzieci pracownika w wieku do 16 lat (do 31.12. roku w którym dziecko ukończyło 16 lat) z okazji Świąt Bożego Narodzenia. Opisując moją sytuację życiową i rodzinną oświadczam, iż w skład mojej rodziny wchodzi następujące dzieci w wieku do 16 lat:

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

/wskazać imię i nazwisko oraz datę urodzenia/

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	2001,- – 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

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 wniesć o

.....

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej Opiniujących wnioski:

1.

2.

3.

4.

5.

Decyzja Pracodawcy:

Przyznać świadczenie w kwocie:

.....

.....

.....

.....

data

.....

podpis