*Załącznik Nr 3*

*do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych*

*wprowadzonego zarządzeniem Dyrektora nr 23/2025*

*z dnia 19 maja 2025 r.*

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA

w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia i Nowego Roku

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
2. Adres zamieszkania:
3. Miejsce pracy (wskazać obiekt):
4. Ja, niżej podpisany oświadczam, iż średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy w mojej rodzinie wynoszą …………………….. zł, liczba osób w rodzinie: …………………., miesięczny dochód brutto przypadając na jednego członka rodziny wynosi: ………………………………… zł.

Wnoszę o przyznanie świadczenia socjalnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świat Bożego Narodzenia i Nowego Roku.

Zgodnie z regulaminem ZFŚS:

1. przyjmuje się średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny osoby uprawnionej, obliczony jako suma dochodów uzyskanych przez uprawnionego, współmałżonka (konkubenta) oraz dzieci pozostające na utrzymaniu i uczące się, nie dłużej jednak niż do dnia ukończenia 25 roku życia, z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku, podzielona przez „3" i podzielona przez liczbę członków rodziny.
2. do dochodu brutto wlicza się faktyczną wysokość wszystkich dochodów swoich i małżonka/ki (konkubenta/ki) oraz dzieci i młodzieży.
3. Przez wszystkie dochody brutto należy rozumieć: wynagrodzenie ze stosunku pracy i umów cywilnych, emerytury, renty, zasiłki dla bezrobotnych, świadczenia i zasiłki przedemerytalne, zasiłki chorobowe, rodzinne i pielęgnacyjne, otrzymywane alimenty (alimenty płacone na rzecz innej osoby nie podlegają odliczeniu od dochodu), renty rodzinne, dochody z prowadzonej działalności gospodarczej, dochody uzyskiwane z gospodarstwa rolnego oraz stypendia uzyskiwane przez dzieci i młodzież ucząca się, nie dłużej niż do dnia ukończenia 25 roku życia, wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe oraz wysokość świadczenia wychowawczego (800+), rodzinny kapitał opiekuńczy oraz świadczenie „dobry start”, inne dochody, w tym otrzymywane dobrowolne środki finansowe od drugiego rodzica dziecka na współfinansowanie w utrzymaniu dziecka”.

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z postanowieniami Regulaminu dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zawartymi w § 33.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 KK).

Przyznane świadczenie proszę przekazać na rachunek bankowy ………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

 (podać nazwę banku i nr konta)\*

…………………………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy)

*\* w przypadku pracowników Ośrodka proszę wskazać „jak wynagrodzenie za pracę”*