

.....
/data wpływu wniosku do MOPS/

WNIOSEK O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

FINANSOWE ŚWIADCZENIE SOCJALNE DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW ORAZ DZIECI ZMARŁYCH PRACOWNIKÓW

1. Nazwisko i imię Wnioskodawcy:.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. Numer telefonu kontaktowego:.....
4. Sposób wypłaty: KASA BANK
5. Numer konta:.....

Stan osobowy gospodarstwa domowego Wnioskodawcy

Lp.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1.	Współmałżonek		xxx
2.	Inne osoby		xxx

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (*) składa się z w/w osób, a moje dochody oraz dochody członków tego gospodarstwa za rok mieszczą się w przedziale:

Średni miesięczny dochód przypadający na 1 członka gospodarstwa domowego (w zł)	Proszę zaznaczyć właściwy przedział poprzez postawienie znaku „X”	Podpis
do 2.000		
powyżej 2.000		

(*) gospodarstwo domowe- gospodarstwo prowadzone przez osobę uprawnioną wspólnie innymi osobami i gospodarujące wspólnymi dochodami

Składając niniejszy wniosek oraz deklarację dochodową oświadczam, że uprzedzony/a/ o odpowiedzialności regulaminowej na podstawie przepisów Regulaminu ZFŚŚ potwierdzam, własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w treści wniosku.

Bydgoszcz,.....

/data/

.....

/podpis/

Wypełnia pracownik ds. obsługi funduszu

Potwierdzam zgodność oświadczenia o dochodach z przedłożonym(i) do wglądu rozliczeniem(ami) podatkowym(i)

Bydgoszcz,
/data/

.....
/podpis/

Wypełnia Komisja Socjalna

Komisja Socjalna proponuje:

- przyznać finansowe świadczenie socjalne w kwocie:
- odmówić udzielenia świadczenia - uzasadnienie:.....
.....
.....

Bydgoszcz,
/data/

Podpisy członków komisji:

1.....
/imię, nazwisko/

2.....

3.....

4.....

5.....