

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 55/2026 Dyrektora
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Bydgoszczy z dnia 24.08.2026 roku

Załącznik nr 2
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Miejskim Ośrodku
Pomocy Społecznej w Bydgoszczy

.....
/data wpływu wniosku/

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 zł		
Powyżej 2.000 zł		

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

Bydgoszcz,.....
/data/

.....
/podpis/

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

** niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisany/a/ niniejszym oświadczam, iż:

1. jestem byłym pracownikiem zakładu pracy posiadającym aktualny status emeryta/rencisty**.
2. przed uzyskaniem świadczenia emerytalnego (rentowego) rozwiązałem/łam/ stosunek pracy z zakładem pracy, w związku z przejściem na emeryturę lub rentę i od tamtego czasu nie zawarłem/am/ stosunku pracy z innym pracodawcą.

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.....

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

*** niepotrzebne skreślić*