Załącznik Nr 2 Ostrołęka, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię i nazwisko stanowisko*

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych Nr 3   
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Ostrołęce**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/rodzaj świadczenia/*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*/inne informacje uzupełniające/*

oraz dla uprawnionych dzieci *- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*/liczba dzieci/*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię dziecka** | **Data urodzenia** | **Szkoła/studia, do której uczęszcza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód\* na osobę w mojej \_\_\_\_\_\_ - osobowej rodzinie w okresie od 2 stycznia do 31 grudnia \_\_\_\_\_\_ roku, znajduje się w przedziale dochodowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **poniżej 1500 zł\*** | **1500 – 2500 zł\*** | **powyżej 2500 zł \*** |
|  |  |  |

*\*zaznacz X właściwy przedział dochodowy*

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje prawne poświadczenia nieprawdy w dokumentach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/czytelny podpis wnioskodawcy/

Do wnioski dołączam:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do dochodu rodziny wlicza się:

1. Wynagrodzenie brutto pomniejszone o koszty uzyskania przychodu z umów o pracę (poz. 39 z podatkowych zeznań rocznych)
2. Przychody pomniejszone o koszty uzyskania przychodu z działalności gospodarczej, umów (zlecenia, o dzieło, agencyjnych, kontraktowych)
3. Dochody z gospodarstwa rolnego, ogrodniczego, na podstawie wymiaru podatku rolnego oraz dochodowego z działów specjalnych
4. Emerytury, renty, świadczenia kompensacyjne, świadczenia przedemerytalne
5. Zasiłki z ubezpieczenia społecznego, np. opiekuńcze, dla poratowania zdrowia
6. Dopłaty z UE
7. Stypendia i wynagrodzenie ucznia lub studenta
8. Alimenty
9. Zasiłki dla bezrobotnych
10. Zasiłki z opieki społecznej
11. Świadczenie wychowawcze z programu „500+”
12. Inne dochody wymienione w ustawie o podatku od osób fizycznych i prawnych.

**Decyzja pracodawcy i przedstawicieli związków zawodowych.**

Przyznaję dofinansowanie w wysokości \_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych, w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| Uprawniony | Wysokość świadczenia (zł) |
| Pracownik, emeryt, rencista, osoba na świadczeniu kompensacyjnym, świadczeniu przedemerytalnym |  |
| Dzieci |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/podpisy uprawnionych/