Załącznik Nr 2

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

A. **DANE PRACOWNIKA:**

Imię i nazwisko wnioskodawcy..................................................................................

Numer pracownika…………………………………………………………………

Miejsce pracy...............................................................................................................

Miejsce zamieszkania..................................................................................................

Numer telefonu (dotyczy osób wybierających kartę sportową)………………………

|  |
| --- |
| **B. UZASADNIENIE WNIOSKU**Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny wsparcia z Funduszu Socjalnego z tytułu: a) wypoczynku dzieci    b) wypoczynku wnioskodawcy  **urlop udzielony w okresie……………………**  c) trudnej sytuacji mieszkaniowej  d) zdarzenia losowego      e) bezzwrotna zapomoga pieniężna  f) urodzenia się dziecka    g) karta sportowa |

|  |
| --- |
| C. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  **C. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**  Moja rodzina składa się z ……………osób  1.dochód\*) brutto wynosi .............................zł  (wypełnia Dział Płac)  2. dochód\*) małżonka brutto..........................zł  3. inne dochody\*\*).........................................zł  **Łączny dochód w rodzinie wynosi …….…..….zł**  **Co stanowi na osobę w rodzinie: ………..……zł** |

Dane dotyczące dzieci uwzględnionych we wniosku:

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

Imię, nazwisko, data urodzenia, stopień niepełnosprawności, (jeśli występuje)

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

Imię, nazwisko, data urodzenia, stopień niepełnosprawności, (jeśli występuje)

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

Imię, nazwisko, data urodzenia, stopień niepełnosprawności, (jeśli występuje)

**D**. **TERMIN WYPŁATY:**

Wnioskuję o wypłatę\*\*\*):

1.Wraz z wynagrodzeniem za miesiąc, w którym został złożony wniosek (100%)

lub

2.W dwóch równych częściach:

* 50% wraz z wynagrodzeniem za miesiąc, w którym został złożony wniosek oraz
* 50% wraz z wynagrodzeniem za miesiąc listopad (płatne do 10 grudnia)

lub za miesiąc, w którym następuje rozwiązanie umowy o pracę

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej (art. 247 § 1 K.K.).

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

(data i podpis wnioskodawcy)

\*) Przez dochód rozumie się średni dochód brutto pomniejszony o koszty uzyskania przychodu z okresu 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku.

\*\*) Emerytura, renta, dochód z działalności gospodarczej itp.

\*\*\*) Zaznaczyć opcję 1 lub 2