Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS

# WNIOSEK
# O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA
# Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
# Zespołu Szkół Agro – Technicznych im. W. Witosa w Ropczycach

1. **Imię i nazwisko** .....
2. **Adres** /kod, miejscowość, ulica/

   .....

   □ zatrudniony w ZSA-T

   □ emeryt/ rencista ZSA-T
3. **<u>Proszę o dofinansowanie:</u>**

   □ wczasów turystycznych krajowych i zagranicznych, organizowanych we własnym zakresie (wczasy pod gruszą),

   □ wycieczki turystycznej krajowej lub zagranicznej organizowanej przez szkołę, inną szkołę lub organizacje związkowe,

   □ wypoczynku zorganizowanego w formie wczasów, kolonii, obozów dla dzieci uczących się (własnych i przysposobionych od 6 do 18 roku życia),

   □ działalności kulturalno-oświatowej: biletów wstępu do kina, teatru, filharmonii, opery, itp.,

   □ działalności rekreacyjno-sportowej: spartakiady, kuligu, majówki, pikniku, itp.,

   □ pobytu sanatoryjno–leczniczego,

   □ pobytu dzieci w przedszkolu. żłobku.
4. **<u>Proszę o sfinansowanie</u>**

   □ masowej, otwartej działalności kulturalno-oświatowej,

   □ masowej, otwartej działalności rekreacyjno-sportowej,

   □ paczek mikołajkowych dla dzieci do 16 roku życia.
5. **<u>Proszę o udzielenie:</u>**

   □ zapomogi losowej z tytułu:

   .....

   .....

   □ zapomogi finansowej z tytułu:

   .....

   .....
6. **Uzasadnienie wniosku**

   .....

   .....
7. **Załączniki:**

   .....

   .....

## Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Ropczyce, dnia ……  ..…….

/podpis wnioskodawcy/

Data i podpis odbierającego wniosek ……

Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS

…… Ropczyce, dnia ……

Imię i nazwisko pracownika/emeryta/rencisty

# OŚWIADCZENIE

o wysokości średnich miesięcznych dochodów NETTO przypadających na 1 członka w rodzinie*/ w gospodarstwie domowym* za 3 miesiące

Uprawnieni do korzystania z ZFŚS

| Nazwisko i imię | Podać tylko wiek dzieci |
|---|---|
| 1. …….. | …… lat |
| 2. …….. | …… lat |
| 3. …….. | …… lat |
| 4. …….. | …… lat |
| 5. …….. | …… lat |
| 6. …….. | …… lat |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na 1 członka mojej rodziny wyniósł: **

1/ **do 1800 zł**

2/ **od 1801 zł do 2300 zł**

3/ **od 2301 zł do 2800 zł**

4/ **powyżej 2801 zł**

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego prawdziwość wyżej wystawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem***

……..

*własnoręczny czytelny podpis*

*niepotrzebne skreślić

**prawidłowe podkreślić