

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Miejsce pracy

.....  
Stanowisko

**Komisja Socjalna  
w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 4  
im. ks. prof. Józefa Tischnera  
w Poznaniu**

## **WNIOSEK O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ POMOCY MATERIALNEJ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie zgodnie z Regulaminem ZFŚS bezzwrotnej pomocy materialnej w formie

.....  
*wpisać rodzaj wnioskowanej pomocy: rzeczowa – jaka, finansowa - wysokość*

Wniosek składam w związku z:

1) trudną sytuacją rodzinną, osobistą, materialną\*,

2) indywidualnym zdarzeniem losowym - .....\*  
*wymienić jakim*

3) długotrwałą chorobą\*,

4) śmiercią najbliższego członka rodziny\*.

.....  
\* *właściwie podkreślić*

Moja trudna sytuacja rodzinna, osobista, materialna polega na .....  
*wpisać w przypadku zaznaczenia p. 1)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Oświadczam, że łączny dochód brutto wszystkich członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku wyniósł:

..... zł, co po przeliczeniu na średni dochód miesięczny na osobę stanowi ..... zł.  
*(Średni dochód miesięczny na osobę obliczamy dzieląc łączny dochód brutto z trzech miesięcy przez trzykrotność liczby osób tworzących wspólne gospodarstwo domowe.)*

Oświadczam ponadto, że:

- 1) ostatni raz korzystałem /korzystałam z takiego świadczenia .....\*  
*wpisać miesiąc i rok*
- 2) nie korzystałem /korzystałam do tej pory z takiego świadczenia\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Do wniosku dołączam wymagane Regulaminem dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....

Numer konta bankowego: .....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Potwierdzam zapoznanie z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

### Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu ..... Komisja Socjalna postanowiła:

- \*) przyznać bezzwrotną pomoc materialną .....  
*wpisać rodzaj przyznanej pomocy, a w przypadku pomocy finansowej jej kwotę*
- .....
- \*) nie przyznać bezzwrotnej pomocy materialnej z powodu .....  
*wpisać powód nieprzyznania*
- .....

Podpisy członków Komisji:

- 1) Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 4 .....
- 2) Szkoła Podstawowa nr 46 .....
- 3) Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 .....
- 4) Przedstawiciel emerytów .....

### Decyzja pracodawcy

- \*) Przyznano bezzwrotną pomoc materialną .....  
*wpisać rodzaj przyznanej pomocy, a w przypadku pomocy finansowej jej kwotę*
- .....
- \*) Nie przyznano bezzwrotnej pomocy materialnej.

Poznań, dnia .....

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis pracodawcy*