**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK**

**O przyznanie świadczenia socjalnego**

Imię i Nazwisko wnioskodawcy……………………………………………………………….

Miejsce pracy…………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania…………………………………………………………………………..

**Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny**

…………………………………………………………………………………………………

/ rodzaj świadczenia socjalnego/

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Ja niżej podpisany (a) oświadczam , że w okresie ostatniego miesiąca przed złożeniem wniosku łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny

wynosiły ………………………………..zł to jest …………………………..zł na jednego członka rodziny. W tym moje dochody ( brutto) wynosiły ………………………………….zł.

Świadomy ( a ) konsekwencji wynikających z § 3 pkt. 4 Regulaminu ZFŚS, prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data ………………………… Podpis……………………………………

Przyznano kwotę………… Słownie……………..………………

**Decyzja Komisji Socjalnej ( przyznano – odmówiono)**

1…………………………………………

2…………………………………………

3…………………………………………

4…………………………………………

 Podpis dyrektora

 ……………………………………