Załącznik Nr 2

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

 Zespołu Szkolno-Przedszkolnym w Czerniewicach

………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu wnioskodawcy)

………………………………….……………………………………..……………………….

(kategoria osoby uprawnionej - np. pracownik, emeryt, rencista)

**Wniosek o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Czerniewicach**

Proszę o przyznanie mi/mojej rodzinie świadczenia z ZFŚS w formie:

**DOFINANSOWANIE DO WYPOOCZYNKU**\*

Oświadczam, że łączny dochód wraz z przysporzeniami wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za 2021 rok nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie\*\*

Uzasadnienie zmiany sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki (dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):

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

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku………………………………………………..
numer konta …………………………………………………………………………………

 …………………………….…..…………..

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Wypełniają byli pracownicy Szkoły pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne:**

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy ze Szkołą w związku z przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne/nauczycielskie świadczenie kompensacyjne\*\* podjęłam(em) w dniu ………………./nie podjęłam(em)\*\* zatrudnienia u innego pracodawcy, a Szkoła jest/nie jest \*\* moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego\*\*.

 …………….……………………………..

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Wypełniają byli nauczyciele, którzy byli zatrudnieni w Szkole na podstawie Karty Nauczyciela (informacja niezbędna do naliczenia odpisu na ZFŚS, zgodnie z art. 53 ust. 2 Karty Nauczyciela):**

Oświadczam, że w roku ……………….. pobrałam emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne\*\* w kwocie ……………………….. zł brutto.

 ……………….……………………………..

 (data i podpis wnioskodawcy)

\*- dofinasowanie do wypoczynku, wypoczynek dzieci, wypoczynek zorganizowany przez zakład pracy, działalność kulturalno-oświatowa, działalność sportowo-rekreacyjna, pomoc rzeczowo-finansowa, zapomoga losowa, zwiększone wydatki w okresie jesienno-zimowym, paczki dla dzieci

\*\*-niepotrzebne skreślić

**Decyzja Pracodawcy**

**i opinia Komisji Socjalnej uzgodniona z organizacjami związkowymi**

Wnioskodawca spełnia/nie spełnia\* wymogi określone w Regulaminie ZFŚS, a Pracodawca
posiada środki finansowe/nie posiada środków finansowych\*.

Przyznano/odmówiono\* świadczenia (z tytułu) dofinansowanie do wypoczynku w kwocie ……………... zł brutto.

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

*(data i podpis Komisji Socjalnej, w tym przedstawicieli organizacji związkowych)*

…………………………….………

*(data i podpis Pracodawcy)*

\*-niepotrzebne skreślić