

Załącznik Nr 5
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
wprowadzonego Zarządzeniem Nr
6/2025 Dyrektora Domu Pomocy
Społecznej im. św. Jana Pawła II
w Krasnymstawie z dnia 04.03.2025 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia)

.....
(inne dane: np.: tel., urlop wychowawczy, itp.)

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem Funduszu następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

.....

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby uprawnione zgodnie z regulaminem do pomocy z Funduszu:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa – miejsce pracy lub nazwa szkoły – data urodzenia – inne informacje)

Średni dochód miesięczny brutto w roku..... przypadający na osobę w mojej rodzinie zawiera się w (słownie)..... progu podatkowym.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 11 Regulaminu.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)