

Adres, telefon:

*podkreślić właściwe

WNIOSEK
o udzielenie świadczenia z ZFŚS
Domu Pomocy Społecznej w Bończy

Zwracam się z prośbą o udzielenie dla mnie /i mojej rodziny* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Domu Pomocy Społecznej w Bończy świadczenia w formie**:

Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym w bieżącym roku Oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za rok **nie uległ istotnej zmianie / uległ następującej zmianie****

Jeśli tak, należy uzasadnić zmianę sytuacji (np. w dniu urodziło mi się dziecko - imię i nazwisko, małżonek stracił pracę, bezrobotny małżonek otrzymał pracę itp.) :

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania wniosku zł/osobę w gospodarstwie domowym.

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

Krótki opis przyczyny i uzasadnienie złożenia wniosku:

[illegible]

Wypełniają byli pracownicy Domu Pomocy Społecznej w Bończy pobierający emeryturę, rentę, świadczenie przedemerytalne:

Oświadczam, że po rozwiązaniu stosunku pracy z **Domem Pomocy Społecznej w Bończy**, w związku z przejściem na emeryturę/rentę/świadczenie przedemerytalne* podjęłam(em) w dniu/nie podjęłam(em)* zatrudnienia u innego pracodawcy, a **Dom Pomocy Społecznej w Bończy** jest /nie jest * moim ostatnim zakładem pracy przed uzyskaniem prawa do pobieranej **obecnie** emerytury/renty/świadczenia kompensacyjnego*.

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto bankowe w Banku

numer konta

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia do wniosku:

* niepotrzebne skreślić

**** Formy świadczeń:**

1. **Dofinansowanie do działalności** kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej (poprzez zakup biletów/karnetów do kina, teatru, na basen, fitness, siłownię itp.).
2. **Pomoc finansowa** w związku z wzmożonymi wydatkami wiosennymi i jesienno-zimowymi.
3. **Zapomoga** dla osób uprawnionych, będących w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, tj.:
 - a) zapomogi zdrowotne z uwagi na długotrwałą chorobę (do wniosku należy załączyć zaświadczenie lekarza o długotrwałej chorobie, bez nazwy choroby, konieczne do wykazania zwolnienia od podatku oraz do wglądu dokumentację medyczną, faktury za leczenie, zakupy leków, sprzętu rehabilitacyjnego itp.),
 - b) zapomogi losowe w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, mające na celu pomoc w pokryciu części wydatków związanych z likwidacją skutków ww. zdarzeń.

Za indywidualne **zdarzenie losowe** uznaje się: nagły wypadek, powstałą stratę w wyniku udokumentowanej kradzieży, pożaru, powodzi lub zalania mieszkania (domu) oraz kataklizmów i innych osobistych wypadków losowych.
4. **Dofinansowanie wypoczynku** dla dzieci i młodzieży organizowanego w formie wczasów, kolonii, obozów i zimowisk.

Uwagi wnioskodawcy:

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)