

NR EWIDENCYJNY:

nazwisko i imię	
adres zamieszkania	
placówka z której przeszedł na emeryturę/rentę	
nr telefonu	
nr PESEL	

**WNIOSEK****o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Emerytów i Rencistów**

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Prowadzenia Wspólnej Działalności Socjalnej proszę o przyznanie (jeden wniosek dotyczy tylko jednego rodzaju świadczenia) proszę zaznaczyć  właściwy wybór :

<input type="checkbox"/> dofinansowania wypoczynku	<input type="checkbox"/> zapomogi materialnej	<input type="checkbox"/> zapomogi losowej
Uzasadnienie (tylko zapomoga losowa/materialna):		
<b>Proszę o wypłatę świadczenia</b> proszę zaznaczyć <input checked="" type="checkbox"/> właściwy wybór : <input type="checkbox"/> przekazem pocztowym <input type="checkbox"/> na rachunek bankowy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Oświadczam, że miesięczny dochód wynosi:		
1. wysokość emerytury/renty	_____ złotych (brutto)	
2. inne dochody własne	_____ złotych (brutto)	
3. dochody współmałżonka	_____ złotych (brutto)	
4. pozostałe dochody	_____ złotych (brutto)	
Ilość osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (łącznie z wnioskodawcą): _____ osób.		

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Prowadzenia Wspólnej Działalności Socjalnej i nie wnoszę do niego uwag. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych dokumentach, zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a),b) i art. 9 ust. 2 lit. a),b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Warszawa, dnia \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis wnioskodawcy

**OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ\***

Komisja Socjalna biorąc pod uwagę wysokość dochodów w kwocie \_\_\_\_\_ złotych brutto przypadającą na jedną osobę w rodzinie oraz sytuację rodzinną wnioskodawcy proponuje\*

- przyznać świadczenie w kwocie \_\_\_\_\_ zł  
 odmówić przyznania świadczenia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis przewodniczącego Komisji

**DECYZJA nr \_\_\_ / \_\_\_ z dnia \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ REPREZENTANTA PRACODAWCÓW**

w sprawie przyznania świadczenia socjalnego

Uwzględniając opinię Komisji oraz w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi (zgodnie z protokołem)

przyznaję  nie przyznaję\* Pani/Panu

w kwocie \_\_\_\_\_ zł

- dofinansowanie wypoczynku za rok bieżący  
 zapomogę losową  
 zapomogę materialną

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_