

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

nazwisko i imię			
adres zamieszkania			
placówka		telefon	

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem prowadzenia wspólnej działalności socjalnej proszę o przyznanie **(jeden wniosek dotyczy tylko jednego rodzaju świadczenia)** proszę zaznaczyć właściwy wybór:

 dofinansowania wypoczynku

Do wniosku dołącz kserokopie:

1. potwierdzenia dochodów – **dokument wymagany,**
2. dokumentacji potwierdzającej uprawnienia dzieci (np. orzeczenie o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej).

 zapomogi materialnej

Do wniosku dołącz kserokopie:

1. potwierdzenia dochodów – **dokument wymagany,**
2. dokumentacji potwierdzającej uprawnienia dzieci (np. orzeczenie o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej).

 zapomogi losowej

Do wniosku dołącz kserokopie:

1. potwierdzenia dochodów – **dokument wymagany,**
2. dokumentacji potwierdzającej uprawnienia dzieci (np. orzeczenie o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej),
3. dokumentacji medycznej,
4. dokumentacji potwierdzającej zdarzenie losowe,
5. rachunków / faktur,
6. aktu zgonu,
7. innych dokumentów.

Uzasadnienie (tylko do zapomogi materialnej / losowej)

Proszę o wypłatę świadczenia proszę zaznaczyć właściwy wybór

- przekazem pocztowym
 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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że:

Liczba osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe* (łącznie z wnioskodawcą) wynosi: _____ **os.**

Średni miesięczny dochód netto wynosi:**

1. wysokość emerytury/renty wnioskodawcy _____ **złotych (netto)**

2. dochody współmałżonka _____ **złotych (netto)**

3. dochody pozostałe _____ **złotych (netto)**

(dochody pozostałe np. wynagrodzenie za pracę, umowa zlecenie, umowa najmu mieszkania)

*Członkami rodziny pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są: wnioskodawca, współmałżonek, pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole średniej lub wyższej i nie osiągają dochodów do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 lat oraz bez względu na wiek, jeżeli mają orzeczoną niepełnosprawność uniemożliwiającą podjęcie pracy.

Przez dochód netto rozumie się łącznie wszystkie uzyskane przychody opodatkowane i zwolnione z opodatkowania ze wszystkich źródeł, np. ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu **pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek dochodowy od osób fizycznych. Do dochodu nie wlicza się dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem prowadzenia wspólnej działalności socjalnej, a prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia ___ / ___ / _____

czytelny podpis wnioskodawcy

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja Socjalna biorąc pod uwagę wysokość dochodów w kwocie _____ zł przypadającą na jedną osobę prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe 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 _____
- dofinansowanie wypoczynku, zapomogę materialną, zapomogę losową w kwocie _____ zł

Uzasadnienie: _____

Do wglądu przedłożono kserokopie:

- potwierdzenia dochodów – **dokument wymagany**,
- dokumentacji potwierdzającej uprawnienia dzieci (np. orzeczenie o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej),
- dokumentacji medycznej,
- dokumentacji potwierdzającej zdarzenie losowe,
- rachunków / faktur,
- akt zgonu,
- inne: _____

_____ pieczęćka i podpis Reprezentanta Pracodawców