…………………………………………………..

(imię i nazwisko składającego wniosek)

…………………………………………………..

…………………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………………..

(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia socjalnego z dofinansowaniem z ZFŚS**

Proszę o przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie:

1. bezzwrotnej pomocy materialnej (rzeczowej lub finansowej)\*:

(określić rodzaj świadczenia, np. paczka świąteczna dla dziecka, zapomoga socjalna, zapomoga losowa)

1. dofinansowania do krajowego i zagranicznego wypoczynku (wczasy pod gruszą)\*:

(określić rodzaj świadczenia, np. dofinansowanie wyjazdu na wczasy wypoczynkowe w terminie …)

1. dofinansowania do działalności kulturalno-oświatowej lub sportowo-rekreacyjnej organizowanej przez Pracodawcę\*

(określić rodzaj dofinansowania)

1. zwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe z przeznaczeniem na\*:

(określić rodzaj przedsięwzięcia, np. remont lokalu mieszkalnego)

w wysokości ………….……… rozłożonej na ……... rat/y miesięczne płatne począwszy od miesiąca

Nr konta bankowego, na który ma zostać wypłacone świadczenie:

…………………………………………………..

(data i podpis składającego wniosek)

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z informacją, zawartą w § 20 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Nadleśnictwie Bobolice, a wynikającą z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dy­rektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - Dz.Urz.UE.L. z 04.05. 2016 r. Nr. 119 s.1 ze zm., o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków mojej rodziny w celu skorzystania ze świadczeń finansowanych z ZFŚS;

…………………………………………………..

(data i podpis składającego wniosek)

\* zaznaczyć właściwe (otoczyć nr pętlą) i wypełnić

Poświadczam, że pracownik

zamierza skorzystać / korzystał z urlopu wypoczynkowego w okresie od

do ………………, tj. ………. kolejnych dni kalendarzowych[[1]](#footnote-1).

………………………………………..

podpis pracownika działu kadr

**Stanowisko Komisji Socjalnej**

Na posiedzeniu w dniu ……………….……. Komisja Socjalna postanowiła:

1. przyznać\*:

(określić rodzaj świadczenia i wysokość dopłaty z Funduszu)

1. nie przyznać\*:

(określić rodzaj świadczenia - można podać powód nieprzyznania świadczenia chociaż Regulamin tego nie wymaga)

Komisja ZFŚS: Zatwierdzam:

……………………..........

………………………….. ……………………………

…………………………..

1. Informację należy wypełnić w przypadku ubiegania się przez pracownika o dofinansowanie do krajowego i zagranicznego wypoczynku (wczasy pod gruszą)

   \* zaznaczyć właściwe (otoczyć nr pętlą) i wypełnić [↑](#footnote-ref-1)