

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU
EMERYTA/RENCISTY/ NAUCZYCIELA POBIERAJĄCEGO ŚWIADCZENIA
KOMPENSACYJNE**

Z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół i Placówek nr 1 w Katowicach

DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Data urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. W sprawach związanych ze składanym przeze mnie wnioskiem proszę kontaktować się ze mną za pośrednictwem **Telefon:** (osobisty lub inny kontaktowy).....
.....

PROSZĘ OBOWIAZKOWO WPISAĆ AKTUALNY NUMER KONTA BANKOWEGO

5. Nazwa banku:.....
6. Nr rachunku:.....
7. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....

Obecnie **dotatkowo zatrudniona/y** jestem w.....
(nazwa zakładu pracy)
i korzystam / nie korzystam* ze świadczeń Funduszu Socjalnego tego zakładu pracy.

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW:

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu **brutto (bez żadnych odliczeń)** na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wyliczonego z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wynosi zł
(słownie:)

w załączeniu kopia aktualnej decyzji ZUS o wysokości emerytury, renty (po waloryzacji 1 marca br.)

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art.247 KK).

.....
data

.....
czytelny podpis emeryta/rencisty