

**WNIOSEK O ZAPOMOGE ŚWIĄTECZNĄ  
I ŚWIADCZENIE MIKOŁAJKOWE DLA DZIECKA DO LAT 14  
EMERYTA/RENCISTY/ NAUCZYCIELA POBIERAJĄCEGO ŚWIADCZENIA KOMPENSACYJNE  
Z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w ZSiP nr 1 w Katowicach**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwisko i imię .....data urodzenia.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. W sprawach związanych ze składanym przeze mnie wnioskiem proszę kontaktować się ze mną za pośrednictwem nr **telefonu**: .....

**PROSZĘ OBOWIAZKOWO WPISAĆ AKTUALNY NUMER KONTA BANKOWEGO**

4. Nazwa banku:.....
5. Nr rachunku:.....
6. Numer decyzji o przyznaniu emerytury/renty .....
7. Oddział ZUS, który przyznał emeryturę/rentę .....
8. Liczba osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:.....

Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego\*:

1. zapomogi świątecznej
2. świadczenia mikołajkowego dla dziecka do lat 14

	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
1		
2		

\* **podkreślić właściwe**

**Oświadczam**, że zakład pracy ..... ,  
(nazwa / zakładu pracy)

w którym korzystam ze świadczeń ZFŚS jest upoważniony do zastosowania **kwoty wolnej od podatku** dotyczącej przyznanych mi świadczeń zgodnie z Ustawą o podatku dochodowym PIT.

**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: .....) )

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

.....  
data

.....  
czytelny podpis emeryta/rencisty