

**WNIOSEK O ZAPOMOGĘ 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 imiędata urodzenia.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. W sprawach związanych ze składaniem przeze mnie wnioskiem proszę kontaktować się ze mną za pośrednictwem nr telefonu:
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