

**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. numer telefonu kontaktowego :

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

--	--	--

* podkreślić właściwe

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

DECYZJA DYREKTORA

- Zatwierdzam wniosek pracownika o przyznanie zapomogi świątecznej/ świadczenia mikołajkowego dla dziecka do lat 14 w kwocie
- Nie zatwierdzam wniosku o przyznanie zapomogi świątecznej/ świadczenia mikołajkowego dla dziecka do lat 14

.....
Podpis przedstawiciela
Związków Zawodowych

.....
Podpis Dyrektora
(Podpis wicedyrektora – dot. §7pkt.33)