

.....
Imię i nazwisko pracownika/emeryta/rencisty

.....
stanowisko/ komórka organizacyjna

.....
Nr telefonu/e-mail (o ile Pani/Pan wyrazi zgodę)

WNIOSEK O UDZIELENIE ZAPOMOZI LOSOWEJ

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zapomogi losowej w związku z:

- Ciężką długotrwałą chorobą,
- Śmiercią członka rodziny,
- Zdarzeniem losowym (kradzież, pożar, wypadek itp.)

Oświadczam, że:

prowadzę - osobowe gospodarstwo domowe, dochód za rok ubiegły w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieści się w progu dochodowym określonym w załączniku Nr 3 do Regulaminu Funduszu Świadczeń Socjalnych **TABELA Nr 1** lub **TABELA Nr 2** (wpisać próg dochodowy obliczony zgodnie § 16 ust. 7 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych):

.....
(wpisz Nr Tabeli i próg dochodowy z właściwej tabeli)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

.....

1. Ja, niżej podpisana-y/ oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Straży Miejskiej w Płocku.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia złożenia nierzetelnych danych w oświadczeniu, świadczenie będzie podlegało zwrotowi wraz z pozbawieniem prawa ubiegania się o świadczenia realizowane z Funduszu na okres dwóch lat licząc od daty złożenia wniosku.
3. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku stwierdzenia złożenia nierzetelnych danych w oświadczeniu lub wykorzystania środków niezgodnie z ich przeznaczeniem, świadczenie będzie podlegało zwrotowi wraz z należnymi ustawowymi odsetkami, poczynając od dnia otrzymania świadczenia do momentu jego zwrotu.
4. W przypadku wystąpienia sytuacji o której mowa w pkt 3 oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kwoty dofinansowania wraz z odsetkami zgodnie z przepisami Kodeksu pracy.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną ZFŚS.

.....

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Decyzja Pracodawcy o przyznaniu świadczenia:

Przyznano / nie przyznano dofinansowanie/a w wysokości:

.....
data i podpis Pracodawcy