

W N I O S E K
**o przyznanie ulgowego świadczenia socjalnego / pożyczki mieszkaniowej/
ekwiwalentu na wypoczynek / zapomogi***

A. Imię i nazwisko wnioskodawcy:
Miejsce pracy:
Miejsce zamieszkania:

Proszę o przyznanie:
pracownik* rodzina *

.....
/ określić rodzaj usługi lub świadczenia socjalnego – zapomogi, pożyczki mieszkaniowej, dopłaty do kolonii,
obozu, pobytu w sanatorium, ekwiwalentu na wypoczynek itp../

.....
/ określić ilość miejsc oraz wymienić osoby uprawnione: współmałżonek, dzieci – imiona i nazwiska, stopień
pokrewieństwa/

- B. Wnioskodawca oświadcza, że złożył w określonym Regulaminem terminie oświadczenia, o wysokości
dochodu brutto uzyskiwanego przez wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo
domowe, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do Regulaminu SOSW w Świebodzinie.
- C. Wnioskodawca wyraża zgodę na potrącanie z przyznanej dopłaty lub przysługującego wynagrodzenia
należnego podatku od osób fizycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- D. Wnioskodawca oświadcza, że w roku poprzednim korzystał* nie korzystał* z równorzędnego
ulgowego świadczenia socjalnego.
- E. Wnioskodawca oświadcza, że znane mu są przepisy Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Świebodzinie.

Do wniosku załączam:

Świebodzin, dniar.

.....
/ podpis wnioskodawcy/

Decyzja pracodawcy /uzgodniona z Komisją Socjalną/:
Przyznany % dofinansowania

.....
.....
Świebodzin, dniar.

.....
/ podpis i pieczęć pracodawcy/

*/ niepotrzebne skreślić