

**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, dnia .....r.

.....  
/ podpis wnioskodawcy/

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

.....

.....

Świebodzin, dnia .....r .

.....  
/ podpis i pieczęć pracodawcy/

\*/ niepotrzebne skreślić