

## 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 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