

WNIOSEK
**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

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację).

Świebodzin,

.....
(dokładny adres)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
za okres od 1 stycznia 2017 do dnia 31 grudnia 2017r.

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca -

Pozostali członkowie:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Kwota przychodu za 2017 r.

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków
gospodarstwa domowego wyniosły:

Przychód w rodzinie należy wykazać na podstawie PIT-ów za rok 2017

1. **Łączny dochód roczny rodziny wynosi złotych:**

2. **Średni dochód roczny na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi złotych (dochód:
liczba osób):**

3. **Miesięcznie na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi
(pozycja 2:12 miesięcy):**

Świadomy sankcji wynikających z Zakładowego Regulaminu Gospodarowania Funduszem Świadczeń
Socjalnych, oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)