



uzyskania przychodu, składki na obowiązkowe ubezpieczenia społeczne oraz składki na obowiązkowe ubezpieczenia zdrowotne.

*OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH DO ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH*

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 1. suma moich dochodów wynikająca z zatrudnienia, z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku   | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |
| 2. suma mojej emerytury, renty z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku  | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |
| 3. suma pozostałych dochodów z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku (np. dodatkowe zatrudnienie, alimenty, najem, dzierżawa, świadczenia rodzinne, zasiłki i inne)   | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |
| 4. suma dochodów współmałżonka/ konkubenta z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku  | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |
| 5. suma dochodów innych członków rodziny z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku  | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |
| 6. Oświadczam, że średni łączny dochód z ostatnich 3 miesięcy, poprzedzających złożenie wniosku, wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę wynosi | .....<br><i>Wpisać dokładną kwotę</i> |

UWAGA! Średnią ze wszystkich w/w dochodów należy zsumować, następnie podzielić przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

**III. Prośba i uzasadnienie wnioskodawcy (uzupełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami):**

*Proszę o przyznanie mi świadczenia socjalnego związanego z działalnością rekreacyjną Placówki.*

- kulturalno – oświatową\***  
 **działalność sportowo – rekreacyjną\***  
*(właściwie zaznaczyć)*

UZASADNIENIE:

.....  
 .....

W przypadku konieczności szerszego uzasadnienia wniosku można dołączyć dodatkową kartkę.

Wiarygodność wyżej przedstawionych danych potwierdzam poniższym własnoręcznym podpisem, świadoma/y/ odpowiedzialności przewidzianej w § 10 Regulaminu ZFŚS.

- ✓ Częścią integralną wniosku jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

.....  
*(podpis wnioskodawcy)*

....., **dnia .../.../.....**  
*(miejsce i data)*

Proszę o kompletne wypełnienie wniosku, ponieważ jest to NIEZBĘDNE do przyznania świadczenia!!!

.....  
*(Data i podpis Dyrektora Placówki Oświatowej)*