

W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania do karnetu imiennego firmy OK
SYSTEM

Nazwisko i imię
pracownika.....

Nr pracownika.....Nr tel. lub kom.
.....

Proszę o przyznanie dofinansowania do karnetu na okres miesięcy/ca tj.:

od miesiąca..... do miesiąca.....

od miesiąca..... do miesiąca.....

od miesiąca..... do miesiąca.....

Wpłacono do kasy kwotę/ dołączyć dowód wpłaty /

II. Oświadczenie pracownika o przychodach rodziny:

Niniejszym oświadczam, iż średni miesięczny przychód na członka rodziny uzyskany w poprzednim roku kalendarzowym – wykazany w rozliczeniach podatkowych za rok ubiegły mieści się w przedziale:

do 2.000 zł powyżej 2.000 zł do 3.000 zł powyżej 3.000 zł do 4.000 zł powyżej 4.000 zł

*proszę odpowiednio zaznaczyć

Proszę o przyznanie dofinansowania z ZFŚS dla niżej wymienionych osób:

Lp	Nazwisko i imię	dzień, m-c, rok urodzenia, PESEL (dla dzieci oraz współmałżonków)	Stopień pokrewieństw a	Nazwa szkoły
1.			Wnioskodaw	
2.				
3.				

**Rodzice, których dzieci ukończyły 18 lat, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat, dołączają do wniosku aktualną kserokopię legitymacji szkolnej lub studenckiej.*

W celu sprawdzenia wiarygodności składanych oświadczeń o średnim miesięcznym przychodzie na członka rodziny **pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym**, pracownik ds. socjalnych,

a/ w ramach kontroli funkcjonalnej sprawowanej przez Dział Spraw Osobowych i Socjalnych, w przypadku stwierdzenia różnic w zadeklarowanych przez osobę uprawnioną do świadczeń socjalnych progach przychodu w ciągu tego samego roku kalendarzowego,

b/ na wniosek **Międzyzwiązkowego Zespołu ds. Socjalnych**, który przed każdym posiedzeniem Zespołu **wybierze losowo grupę osób podlegających sprawdzeniu**,

zażąda przedłożenia **zaświadczenia z Urzędu Skarbowego** lub kopii PIT – ów złożonych w Urzędzie Skarbowym o przychodach członków rodziny pozostających z pracownikiem, emerytem/rencistą we wspólnym gospodarstwie domowym, przed wypłatą świadczenia.

Odmowa złożenia dokumentów, o których mowa powyżej skutkować będzie przyznaniem świadczenia według ostatniego proggu.

Powyższe oświadczenie składam świadoma(y), iż za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna. Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, iż zapoznałam/em/ się z treścią Regulaminu ZFŚS.

.....

Data i podpis wnioskodawcy

III. Propozycja Międzyzwiązkowego Zespołu ds. Socjalnych

przyznać

nie przyznać
(powód)

dofinansowanie w wysokości