

WNIOSK
o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
ZAPOMOGA PIENIĘŻNA
dla byłego pracownika Policji pobierającego świadczenie emerytalne lub rentowe

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:

1. Imię i nazwisko.....ID.....

2. Adres do korespondencji

3. Miejsce pracy: tel.

4. Osoby uprawnione:

a) współmałżonek/partner życiowy: imię i nazwisko

b) dzieci:

.....

.....

.....

/imię i nazwisko/

/data urodzenia/

/nazwa szkoły/

5. Aktualne dochody wnioskodawcy oraz osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe:

⌚

/Imię i Nazwisko/

⌚

/Imię i Nazwisko/

⌚

/Imię i Nazwisko/

⌚

/Imię i Nazwisko/

zgodnie z załączonymi dokumentami potwierdzającymi ich wysokość:

Tabela nr 1 - wyliczenie średniomiesięcznych dochodów* osób wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe **:

Lp	Imię i nazwisko osoby pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym	Suma dochodów brutto (przychód - koszty uzyskania) z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku	Suma składek na ubezpieczenie społeczne z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku	Suma dochodów brutto z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku pomniejszonych o składki na ubezpieczenie społeczne	Suma innych nieopodatkowanych dochodów z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku	Suma wszystkich dochodów z trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
	1	2	3	4 (2-3)	5	6 (4+5)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
	Suma (1+2+3+4+5+6)					***

* dochody ze wszystkich źródeł osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe (m.in. z tytułu wynagrodzenia za pracę, działalności gospodarczej, umowy cywilno - prawnej, świadczeń emerytalno-rentowych, zasiłku dla bezrobotnych, stypendiów, alimentów, świadczeń wychowawczych 500+, świadczeń z MOPS)

** wpisać tylko osoby osiągające dochody

*** przepisać do Tabeli nr 3 kolumna 1

Oświadczam, że w tabeli zostały wykazane wszystkie osiągnięte dochody opodatkowane i nieopodatkowane oraz wydatki osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych wrażliwych na potrzeby wniosku o świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK KOMÓRKI SOCJALNEJ KWP W KATOWICACH,
PO ZWERYFIKOWANIU PRAWIDŁOWOŚCI WYPEŁNIENIA WNIOSKU
(W SZCZEGÓLNOŚCI ZGODNOŚCI DANYCH PODANYCH W TABELI ZE ZŁOŻONYMI
DOKUMENTAMI)**

Adnotacja dotycząca wcześniej pobranych świadczeń socjalnych (zapomogi) z ostatnich 5 lat kalendarzowych:

.....
.....

Suma pozostałych kosztów (zgodnie z dołączonymi do wniosku dokumentami)

/kwota/

Uwagi (w szczególności rozbieżności w wypełnionych przez wnioskodawcę tabelach a dołączonymi dokumentami):

dochód:

media:

inne:

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika komórki socjalnej KWP w Katowicach)

Zwrócono załączniki do wniosku w dniu.....

.....
(data i podpis pracownika komórki socjalnej KWP w Katowicach)

WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA

Posiedzenie Komisji Socjalnej w dniu.....

Komisja proponuje przyznać zapomogę socjalną / losową w wysokości: zł.

Komisja zwraca do komórki socjalnej wnioski celem przekazania wnioskodawcy do uzupełnienia o niżej wymienione dokumenty:

-

-

-

-

Komisja odmówiła przyznania zapomogi na podstawie:

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej ZPŚS:

1.

2.

3.

4.

5.