

**Wniosek o przyznanie zapomogi losowej/zdrowotnej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Dane wnioskodawcy: Imię i nazwisko: adres zamieszkania: stanowisko pracy/ status emeryta/rencisty:	Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Radomiu, ul. Kujawska 19
---	---

Proszę o przyznanie

☐

zapomogi zdrowotnej

☐

zapomogi losowej

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

.....

.....

.....

Średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, mieści się w:

☐

I progu dochodowym, tj. do 80% wynagrodzenia minimalnego

☐

II progu dochodowym, tj. od 80 % do 100 % wynagrodzenia minimalnego

☐

III progu dochodowym, tj. powyżej 100 % wynagrodzenia minimalnego

.....
data i czytelny podpis wnioskodawcy

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i wszystkich osób pozostających wraz ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w celu realizacji uprawnień do uzyskania świadczeń socjalnych przysługujących uprawnionym w ramach Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 w Radomiu.

.....
czytelny podpis uprawnionego

Opinia Komisji Socjalnej

Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej nr 2 komisja socjalna proponuje przyznać zapomogę w wysokości złotych.

Uzasadnienie propozycji:

.....
podpis przewodniczącego komisji socjalnej

Decyzja Dyrektora

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opinią komisji socjalnej:

- przyznaję zapomogę w wysokości: zł
- nie przyznaję zapomogi z powodu:
.....
.....
.....

.....
data i podpis dyrektora