ZAŁĄCZNIK NR 2
do REGULAMINU ZFŚS
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych
im. Jana Pawła II w Krynicy-Zdroju

……
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……
(zajmowane stanowisko lub status: emeryt/rencista)

……
(dane do kontaktu: telefon lub adres e-mail)

Pani
Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
im. Jana Pawła II
w Krynicy-Zdroju

Wniosek
o świadczenie ze środków ZFŚS

Proszę o przyznanie mi świadczenia finansowego w formie:

- ☐ dofinansowanie do wypoczynku urlopowego zorganizowanego we własnym zakresie tzw. „ wczasy pod gruszą” (pracownicy administracji i obsługi),
- ☐ dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży,
- ☐ dofinansowanie do leczenia sanatoryjnego, rehabilitacyjnego i pobytu zdrowotnego,
- ☐ dofinansowanie do wypoczynku w dni wolne od pracy organizowanego w formie turystyki grupowej przez zakład pracy,
- ☐ dofinansowanie do działalności kulturalno-oświatowej oraz sportowo-rekreacyjnej,
- ☐ bezzwrotna pomoc finansowo – socjalna / zdrowotna,
- ☐ bezzwrotna pomoc finansowa – LOSOWA,
- ☐ wysokość udzielanej pomocy finansowej lub rzeczowej, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie wiosennym i jesienno-zimowym,

(zaznaczyć X formę świadczenia, o którym mowa w Regulaminie, przewidzianego na dany rok kalendarzowy w planie finansowym)

Uzasadnienie

(dotyczy zapomogi losowej, zapomogi socjalnej oraz pożyczki mieszkaniowej)

……

……

……

Pouczenie

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 17 ze zm.) oświadczam, że dane wykazane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

……..

Data i podpis wnioskodawcy

DECYZJA PRACODAWCY

Dyrektor szkoły postanowił:

przyznać świadczenie w kwocie*	**nie przyznać świadczenia z powodu***
…….. zł	

Krynica-Zdrój, dnia ……..

……..……

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

*niepotrzebne skreślić