Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS

Kuratorium Oświaty w Bydgoszczy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

Bydgoszcz, dnia …………………….

**Kujawsko-Pomorski**

**Kurator Oświaty**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie w roku ……………. świadczenia z ZFŚS.

**Rodzaj świadczenia** *(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)***:**

* dopłata do wypoczynku własnego
* dopłata do wypoczynku uprawnionego członka rodziny (dziecka, w tym dziecka zmarłego pracownika, uprawnionego do renty rodzinnej, do ukończenia 18 roku życia lub w przypadku kontynuowania nauki – do ukończenia 25 roku życia lub będącego inwalidą I lub II grupy bez względu na wiek, wobec którego orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności)
* dofinansowanie działań kulturalno-oświatowych lub sportowo-rekreacyjnych organizowanych przez pracodawcę

Rodzina moja składa się z ………….. osób w tym …………………. dzieci *(w kratce wpisać liczbę dzieci)*:

* do lat 18,
* do lat 25 (uczące się),
* o których mowa w § 5 ust 1 pkt 4 (dzieci zmarłego pracownika, uprawnione do renty rodzinnej, do ukończenia 18 roku życia lub w przypadku kontynuowania nauki – do ukończenia 25 roku życia),
* o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 2 (będące inwalidami I i II grupy bez względu na wiek, jeżeli orzeczono w stosunku do nich znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności).

Świadczenie proszę przekazać:

- przelewem na rachunek bankowy nr: .............………………………………………………………….

- bądź przekazem pocztowym na adres: …………………………………………………………………

……………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Decyzja** **Komisji Socjalnej:**

- przyznano kwotę: …………………… zł (słownie: ...............................................................................

……………………………..…………………………….........................................złotych ………/100)

- nie przyznano: ………………………………………………………………………………………….

Bydgoszcz, dnia ………………..... Podpisy członków Komisji: