

.....
Imię i nazwisko pracownika/emeryta/rencisty

Ropczyce, dnia

OŚWIADCZENIE

o wysokości średnich miesięcznych dochodów NETTO przypadających na
1 członka w rodzinie*/ w gospodarstwie domowym* za 3 miesiące

Uprawnieni do korzystania z ZFŚS

Nazwisko i imię

Podać tylko wiek dzieci

- | | |
|---------|-----------|
| 1. | lat |
| 2. | lat |
| 3. | lat |
| 4. | lat |
| 5. | lat |
| 6. | lat |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto na 1 członka mojej rodziny
wyniósł: **

1/ **do 2400 zł**

2/ **od 2401 zł do 3100 zł**

3/ **od 3101 zł do 3800 zł**

4/ **powyżej 3801 zł**

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego prawdziwość wyżej
wystawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem***

.....
własnoręczny czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

**prawidłowe podkreślić

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
Zespołu Szkół Agro – Technicznych im. W. Witosa w Ropczycach**

1. **Imię i nazwisko**

2. **Adres /kod, miejscowość, ulica/**

-
- zatrudniony w ZSA-T
 - emeryt/ rencista ZSA-T

3. **Proszę o dofinansowanie:**

- wczasów turystycznych krajowych i zagranicznych, organizowanych we własnym zakresie (wczasy pod gruszą),
- wycieczki turystycznej krajowej lub zagranicznej organizowanej przez szkołę, inną szkołę lub organizację związkowe,
- wypoczynku zorganizowanego w formie wczasów, kolonii, obozów dla dzieci uczących się (własnych i przysposobionych od 6 do 18 roku życia),
- działalności kulturalno-oświatowej: biletów wstępu do kina, teatru, filharmonii, opery, itp.,
- działalności rekreacyjno-sportowej: spartakiady, kuligu, majówki, pikniku, itp.,
- pobytu sanatoryjno–lecniczego,
- pobytu dzieci w przedszkolu. żłobku.

4. **Proszę o sfinansowanie**

- masowej, otwartej działalności kulturalno-oświatowej,
- masowej, otwartej działalności rekreacyjno-sportowej,
- paczek mikołajkowych dla dzieci do 16 roku życia.

5. **Proszę o udzielenie:**

- zapomogi losowej z tytułu:

.....

- zapomogi finansowej z tytułu:

.....

6. **Uzasadnienie wniosku**

.....

7. **Załączniki:**

.....

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Ropczyce, dnia

.....

/podpis wnioskodawcy/

Data i podpis odbierającego wniosek