………………………………………………. *Załącznik 3*

*Imię i nazwisko wnioskodawcy*

………………………………………………

*Miejsce pracy*

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określić rodzaj usługi lub świadczenia, np. dofinansowanie do wypoczynku, dofinansowanie do wypoczynku dzieci, dofinansowanie do imprezy kulturalnej, zapomoga losowa, zapomoga finansowa, paczki dla dzieci)*

**Uzasadnienie:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU MIESIĘCZNEGO**

Średni miesięczny **dochód brutto** wyliczony z wszystkich dochodów osób prowadzących z wnioskodawcą wspólne gospodarstwo domowe z ostatnich 3 miesięcy w przeliczeniu na **jednego członka rodziny** wynosi:………………zł brutto

Składając wniosek i oświadczenie o dochodach, oświadczam, że:

1. Jestem świadomy (a) skutków art. 286 § 1 Kodeksu Karnego:

*Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inna osobę do niekorzystnego rozporządzania własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.*

1. Znana jest mi treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w VII Liceum Ogólnokształcącym im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym we wniosku ZFŚS przez VII Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Radomiu w celu realizacji świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) informujemy, iż administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest VII Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Radomiu, ul. Warszawska 12. Dane osobowe będą przetwarzane w celach udzielania świadczeń z ZFŚS. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu o treści swoich danych oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celu.

………………………………………………. …………………………………………….

data podpis

**Opinia Komisji Socjalnej i proponowana wysokość świadczenia socjalnego**

Komisja na posiedzeniu w dniu …………………………… proponuje przyznać/

nie przyznać świadczenie socjalne w kwocie …………………..zł.

Uzasadnienie\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji Socjalnej

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

……………………………………

……………………………………

Decyzja Dyrektora

Postanawiam przyznać świadczenie socjalne zaproponowane przez Komisję Socjalną w wysokości: ……………………………..

……………………………………

*podpis dyrektora szkoły*

*\*wypełniać w razie odmowy*