

Gdańsk, dnia

W N I O S E K O PRYZNANIE ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ

1. Imię i nazwisko _____ Nr ewid. _____

2. Dokładny adres zamieszkania:
□□□ - □□□□ _____

3. Zatrudniony w Stoczni od _____ w K.O. _____ w charakterze _____
dochód netto _____ zł, słownie _____
(średnia z 3 m-cy)

_____ potwierdzenie przez Rachubę

4. Współmałżonek - pracuje: tak^{*)}, nie^{*)};
- otrzymuje: rentę^{*)}, emeryturę^{*)};
- posiada inne dochody^{*)}.

W przypadku, gdy:

- współmałżonek pracuje - należy podać wysokość zarobków netto, potwierdzonych przez pracodawcę,
- współmałżonek otrzymuje rentę, emeryturę - należy podać jej wysokość i przedłożyć aktualny odcinek świadczenia,
- współmałżonek posiada inne dochody - należy podać jakie, wpisać ich wysokość i udokumentować,
- współmałżonek nie pracuje - należy (jeżeli to możliwe) udokumentować ten fakt,
- wnioskodawca otrzymuje alimenty - należy je udokumentować i podać ich wysokość

_____ (wysokość alimentów w zł)

dochód współmałżonka netto _____ zł, słownie: _____
(średnia z 3 m-cy)

_____ (potwierdzenie przez pracodawcę)

5. Stan rodziny: ilość dzieci _____ wiek dzieci _____

6. UZASADNIENIE WNIOSKU _____

Oświadczam, że podane przeze mnie we wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym.

_____ podpis wnioskodawcy

**Komisja Socjalna zastrzega sobie prawo do sprawdzenia warunków bytowych wnioskodawcy
oraz zgodności ze stanem faktycznym danych podanych we wniosku**

Opinia Komisji Wydziałowej Związku Zawodowego _____

_____ (pieczętka i podpis Przewodn. Kom. Wydz. Zw. Zawodowego)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ

Przyznano zapomogę w wysokości _____ zł, słownie _____

Nie przyznano zapomogi, z powodu _____

Gdańsk, dnia _____

Gdańsk, dnia _____

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

1. Nazwisko i imię _____ Nr ewid. _____
2. Dokładny adres zamieszkania _____
3. Zatrudniony w Stoczni od _____ w K.O. _____ w charakterze _____

RODZAJ ŚWIADCZENIA

WCZASY POD GRUSZĄ
Udzielono urlopu wypoczynkowego w dniach od _____ do _____
Kateg. zaszereg. _____
Potw. przez kier. K.O.

REKREACJA, TURYSTYKA
<ul style="list-style-type: none"> • Wycieczka zagraniczna^{*)} • Wycieczka krajowa^{*)} • Pielgrzymka^{*)} • Wypoczynek sobotnio-niedzielny^{*)} • Inne _____
(należy wpisać rodzaj wyjazdu)
Imiona i pokrewieństwo wyjeżdżających:

^{*)} *właściwe podkreślić*

DOPLATA DO KOLONII / OBOZU / ZIMOWISKA^{*)}
Imiona i wiek dzieci _____
Zarobek brutto (średnia z ostatnich 3 m-cy) słownie zł _____
_____ potwierdz. przez Rachubę
Łączny dochód brutto rodziny - przypadający na członka rodziny (średnia z ostatnich 3 miesięcy) _____ zł, słownie _____
Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należności za kolonie / obóz / zimowisko:^{*)} w całości / w ratach^{*)}..... (ilość rat)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z wyciągiem z Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Stoczni Gdańskiej - Grupa Stoczni Gdynia S.A. (Regulaminu ZFŚS) oraz, że podane przeze mnie we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Równocześnie zobowiązuję się do zwrotu kwoty dofinansowania w przypadku stwierdzenia nieprzestrzegania przeze mnie Regulaminu ZFŚS.

W przypadku uchylania się od zwrotu świadczenia wykorzystanego niezgodnie z Regulaminem ZFŚS wyrażam zgodę na potrącenie dofinansowania z mojego wynagrodzenia

Data i podpis wnioskodawcy _____

DECYZJA ZESPOŁU ADMINISTRACYJNO-SOCJALNEGO

Przyznano dofinansowanie w kwocie _____

Słownie złotych _____

_____ Data

_____ Podpis pracownika ds. socjalnych