

Poznań, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 2  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
w Poznaniu

**Wniosek  
o przyznanie zapomogi bezzwrotnej**

Proszę o przyznanie zapomogi .....  
/podać rodzaj zapomogi/

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....  
.....  
.....

.....  
/data i podpis składającego wniosek/

**Decyzja Nr ...../.....**

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Szkole Podstawowej Nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Poznaniu w oparciu o przedstawione załączniki przyznaję/nie przyznaję Pani(Panu)

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsce pracy/

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/rodzaj świadczenia/

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości .....  
słownie złotych .....

**Uzasadnienie:**

.....  
.....  
.....

*Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.*

.....  
(data i czytelny podpis pracodawcy)

Podpisy członków Zespołu Uzgodnieniowego:

.....  
.....  
.....  
.....

Poznań, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

### **Oświadczenie o wysokości dochodu**

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ze mną.....osób/osoby.
2. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto przypadająca na jednego członka rodziny wynosi..... słownie zł. ....

***Przez dochód na osobę rozumie się sumę dochodów wykazanych w rocznym zeznaniu podatkowym (PIT za rok ubiegły: przychód minus koszty uzyskania) osób wspólnie zamieszkujących z uprawnionym podzieloną przez liczbę tych osób.***

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej.

.....  
/data i podpis osoby składającej oświadczenie/

**OŚWIADCZENIE UPRAWNIONEGO  
O UDOSTĘPNIENIU DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szkołę Podstawową Nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Poznaniu dobrowolnie udostępnionych danych dotyczących członków mojej rodziny i osób wspólnie ze mną prowadzących gospodarstwo domowe, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zostałem poinformowany, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne do uzyskania świadczenia z ZFŚS.

.....  
(data i czytelny podpis)