

Załącznik nr 5
do Regulaminu korzystania ze środków
świadczeń socjalnych

Mioszów ,

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Komisja Socjalna
Urzędu Miejskiego
w Mioszowie

WNIOSEK
O UDZIELENIE DOPLATY DO „WCZASÓW POD GRUSZĄ” Z ZFŚS

Proszę o udzielenie mi jednorazowej dopłaty do „wczasow pod gruszą“ w roku
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

UZASADNIENIE

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DANE DOTYCZĄCE OSÓB PROWADZĄCYCH WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE
przystawiają się następująco:

| I.p | Imię i nazwisko | Data urodzin | stopień pokrewieństwa |
|------------|------------------------|---------------------|------------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

Średni dochód w rodzinie: *

- a) średni dochód wnioskodawcy wynosizł
- b) średni dochód innych członków rodziny wynosizł
- c) średni dochód na członka rodziny wynosizł

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 kodeksu karnego, że wyżej podane dane są prawdziwe, wymienione dochody w mojej rodzinie są jedynymi jakie posiadam i znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Komisję Socjalną w Mioszowie. Dane osobowe pozyskiwane są i przetwarzane za pośrednictwem Pracodawcy.

Niniejszym oświadczam, iż wiem, że administratorem danych jest Burmistrz Mioszowa oraz o tym, że dane osobowe w powyższym zakresie będą przetwarzane wyłącznie w zakresie i celu opisanych powyżej.

Ponadto oświadczam, iż wiem, iż posiadam dostęp do treści oraz prawo poprawiania danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach, o których mowa w art. 32 – 35 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Wszystkie zawarte powyżej dane osobowe zostały przekazane dobrowolnie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI SOCJALNEJ :

Komisja Socjalna proponuje przyznać wnioskowane świadczenie w wysokości.....zł

Podpisy Komisji:

Przewodniczący

Członek

Członek

ZATWIERDZENIE DO WYPŁATY:

Mioszów, dn.....

.....
(podpis Skarbnika)

.....
(podpis Burmistrza)

***dochód w rodzinie podaje się zgodnie z postanowieniami § 2 ust. 5 obowiązującego Regulaminu ZFŚS**