

**TABELA WYSOKOŚCI DOFINANSOWANIA ORAZ POMOCY Z FUNDUSZU  
DLA PRACOWNIKÓW, EMERYTÓW, RENCISTÓW**

<b>Średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie</b>	<b>Wypoczynek pracownika we własnym zakresie tzw. "wczasy pod gruszą"</b>	<b>Wypoczynek dzieci i młodzieży</b>	<b>Bezwrotne zapomogi pieniężne losowe/nielosowe</b>
do 2.000,00 zł	700,00 zł	200,00 zł	400,00 zł
2.000,01-3.000,00 zł	500,00 zł	150,00 zł	300,00 zł
3.000,01-4.000,00 zł	300,00 zł	100,00 zł	200,00 zł
powyżej 4.000,00 zł	100,00 zł	50,00 zł	100,00 zł

### WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

#### WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych\* (do wyboru):

1. wypoczynku we własnym zakresie („wczasy pod gruszą”),
2. wypoczynku dzieci i młodzieży,
3. pomocy finansowej niełosowej/losowej.

#### UZASADNIENIE

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

1. Komisja na posiedzeniu w dniu ..... zaproponowała przyznać świadczenie dla ..... w kwocie ..... zł .
2. Komisja na posiedzeniu w dniu ..... zaproponowała odmówić przyznania dofinansowania .....  
.....

Podpisy członków Komisji:

Przewodniczący Komisji .....

Członkowie Komisji: .....

.....

.....  
(akceptacja pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Lipiany, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko pracownika

.....  
adres zamieszkania

**Oświadczenie  
o ilości członków rodziny i uzyskanych dochodach**

Oświadczam, że zgodnie z treścią § 7 i § 11 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miejskim w Lipianach:

- w skład mojej rodziny wchodzi niżej wymienione osoby
- dochód rodziny za rok poprzedzający złożenie oświadczenia wyniósł

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Zatrudnienie/uczeń	Kwota dochodu brutto
	składający oświadczenie			
<b>Razem dochód roczny</b>				
<b>Średni miesięczny dochód na jedną osobę w rodzinie</b>				

Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art. 271 Kodeksu karnego oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy skutków wynikających z Regulaminu ZFŚS w Urzędzie Miejskim w Lipianach (§ 12 ust. 3)

.....  
(data i podpis)

