**załącznik nr 3**

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Będargowie

Imię i nazwisko wnioskodawcy…………………………………………………………….......

Stanowisko ………………………………………………………………………………….…..

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………..

**Proszę o przyznanie zapomogi pieniężnej bezzwrotnej w związku ze zwiększonymi wydatkami rodziny związanymi z okresem świątecznym np.**

**Wielkanoc, Boże Narodzenie**

Oświadczam, że moja rodzina składa się z ………………… osób razem zamieszkujących i pozostających na wspólnym utrzymaniu. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Łączny **dochód brutto** w rozumieniu przepisów prawa, wszystkich członków rodziny z trzech ostatnich pełnych miesięcy, w przeliczeniu na jeden miesiąc na jednego członka rodziny\*:

* do 2.000,00 zł

od 2.001,00 – 3.500,00 zł

od 3.501,00 – 5.000,00

powyżej 5.001,00 zł

Składając osobiście niniejszy dokument, **oświadczam, że zapoznałem(-am) się   
z informacjami zapisanymi w Regulaminie Zakładowego Fundusz Świadczeń Socjalnych obowiązującym w Szkole Podstawowej oraz informacjami podanymi poniżej.**

Jednocześnie oświadczam, że jest mi wiadomym, iż oryginały dokumentów, na podstawie których zadeklarowałem(-am) dochody\*\*, jestem zobowiązany(-a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej z art. 270 § 1 kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w Oświadczeniu.

…………………………………..

(miejscowość i data) podpis składającego informację

Wszelkie dane osobowe złożone w niniejszym Oświadczeniu, w tym również dane   
o dochodach, podlegają ochronie – zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych   
z dnia 10 maja 2018 roku, oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016 r. tzw. RODO w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Objaśnienia:

\* **Rodzinie,** rozumie sięgrupę ludziwspólnie zamieszkujących (współmałżonek/konkubent, dzieci) i pozostających na wspólnym utrzymaniu.

\*\*Za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka/konkubenta oraz dzieci ( w wieku do 18 lat lub do czasu ukończenia nauki w szkole, nie dłużej jednak niż do ukończenia 26 lat oraz bez względu na wiek, dzieci z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności – o ile nie uzyskują dochodów własnych w formie zarobkowej) wspólnie zamieszkujących z wnioskodawcą   
i prowadzących z nim wspólne gospodarstwo domowe**.** Ponadto zamieszkujący wspólnie z wnioskodawcą rodzice, którzy są na jego utrzymaniu, a ich dochód brutto na osobę nie przekracza kwoty 50% minimalnego wynagrodzenia lub w przypadku samotnego rodzica kwoty 70% minimalnego wynagrodzenia;

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Decyzja o przyznaniu/nie przyznaniu świadczenia:**

Dnia ………………….. przyznano świadczenie rzeczowe/finansowe o wartości/w kwocie ……………………(słownie……………………………………………………………………)

Podpisy komisji socjalnej ....................................................................

…………………….. (data i podpis dyrektora)

……………………..

……………………..

……………………..