

Załącznik nr 6 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

(imię i nazwisko)

(adres)

(stanowisko)

W N I O S E K
o przyznanie zapomogi finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Uprzejmie proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi finansowej z tytułu urodzenia, zgonu, długotrwałej choroby, trudnej sytuacji materialnej, pomocy związanej z wypadkiem losowym.

Uzasadnienie _____

Oświadczam, że znam przepisy dotyczące odpowiedzialności karnej za składanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym według przepisów prawa karnego.

Do wniosku dołączam:

1. oświadczenie o sytuacji życiowej zał. 6a
2. oświadczenie o sytuacji zdrowotnej zał. 6b
3. oświadczenie o zgonie zał. 6c
4. oświadczenie o urodzeniu dziecka zał. 6d *

* Niepotrzebne skreślić

Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie zatrudnienia przez Dział Spraw Pracowniczych

Stwierdza się, że Pani/Pan.....
zatrudniony jest w PWSTE w Jarosławiu na czas określony/nieokreślony* od
dnia..... do dnia.....
na stanowisku.....

* Niepotrzebne skreślić

data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

Opinia Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała

pozytywnie/negatywnie*

przyznanie zapomogi w wysokości zł

słownie:.....

zgodnie z.....

Uzasadnienie dotyczy opinii negatywnej

.....

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej obecnych na posiedzeniu:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

Kontrasygnata Kwestora

Jarosław, dnia.....r.

Przyznaję/ nie przyznaję*

Pieczęć i podpis Kanclerza

