

ZFŚS.2410.7. 201... ..

(data wpływu)

(podpis)

Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS

KPM-I.2510.7.. 201

A. Wniosek o udzielenie bezzwrotnej zapomogi (wypełnia wnioskodawca)

Pabianice, dnia201....r..

**KOMISJA ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach**

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Miejsce pracy (nazwa wydziału)
- a) zatrudniony(a) od dnia
4. Wnioskowana wysokość zapomogi
- słownie
5. Uzasadnienie wniosku
6. Ilość osób zamieszkałych wspólnie z wnioskodawcą
7. Oświadczam, iż dochody wszystkich członków mojej rodziny prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo wynoszą:

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Miejsce pracy	Średni miesięczny dochód brutto pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenia społeczne okres 3 m-cy.
	wnioskodawca		

8. Oświadczam, że inne stałe dochody brutto osób wymienionych wyżej wynoszą: zł.

9. Do wniosku załączam:

- 1) podanie z uzasadnieniem
- 2)
- 3)

.....
(podpis wnioskodawcy)

A. Wyliczenie średnich dochodów wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo: (wypełnia pracownik d/s socjalnych)

1. Suma dochodów miesięcznych brutto zł
2. Liczba członków rodziny
3. Średni dochód brutto na jednego członka rodziny zł

.....
(podpis pracownika d/s socjalnych)

C. Wniosek Komisji:

Po rozpatrzeniu wniosku p. ,
na posiedzeniu w dniu, Komisja Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach wnosi o:

- a) * przyznanie bezzwrotnej zapomogi w kwocie zł
(słownie:)
b) * nie przyznanie bezzwrotnej zapomogi

Uzasadnienie:
.....
.....
.....

.....
(podpis Komisji)

D. Decyzja Prezydenta:

Na wniosek Komisji przyznaję zapomogę w kwociezł
słownie:.....zł

Pabianice, dn.201.... r.
(podpis Prezydenta Miasta)

*niepotrzebne skreślić