

.....
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

.....
(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(Nr emerytury/renty)

.....
(Nr Konta bankowego)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)

.....

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:*

* zapomogi pieniężnej;

* dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno- hospicyjnej;

* dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;

* dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;

* dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;

* dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;

* dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej;

Uzasadnienie złożonego wniosku :

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

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek (data urodzenia)	Stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w roku żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu, nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

Oświadczam również, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych dla rozpatrzenia wniosku.

.....
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

.....
.....

..... dnia

Komisja Socjalna

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych)**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego**

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć
kierownika jednostki organizacyjnej)

* Właściwie podkreślić.

** Niepotrzebne skreślić.