

Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
ul. Poczтовая 14 b, 89-410 Więcbork
NIP 5581563835 REGON 000333368
tel./fax 52/3897055; 52/3897160

Więcbork dnia 24.05.2021 r.

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Więcborku zwraca się z uprzejmą prośbą o wypełnienie załączonej informacji o sytuacji życiowej i rodzinnej do przyznania świadczenia „wczasy pod gruszą” w roku 2021.

Wypełnioną informację prosimy dostarczyć do sekretariatu szkoły lub do pokoju nr 15 (biuro kierownika gospodarczego do dnia 15.06.2021 r.

Prosimy o wypełnienie informacji o sytuacji życiowej i rodzinnej według załączonej instrukcji wypełnienia dochodu netto.

Załącznik

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowiskom, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia

.....
(nr emerytury – renty w przypadku emerytów i rencistów)

INFORMACJA

O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY ZAMIERZAJACEJ SKORZYSTAĆ W ROKU
KALENDARZOWYM Z ULGOWYCH SWIADCZEŃ FINANSOWANYCH Z ZFŚS

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z
Regulamlnem do korzystania z ZFŚS/ jestem osoba samotną*

1.....
(Imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa- miejsce pracy lub nazwa szkoły – data urodzenia – inne
informacje np. orzeczenie o niepełnosprawności)

2.....

3.....

4.....

5.....

Średni miesięczny dochód netto** mój i osób wym. W poz. 1 – 4 za cały rok wynosił:

1.....
(imię i nazwisko, wysokość dochodu i źródło tego dochodu np. umowa o pracę, zlecenie, dzieło,
emerytura – rent, zasiłek dla bezrobotnych, działalność gospodarcza itp.)

2.....

3.....

4.....

Łączna suma średnich dochodów netto wszystkich osób wynosi: zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu:

Średni miesięczny dochód netto przypadający na osobę wynosi: zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności przewidzianej w Regulaminie.

.....
(data i podpis składającego informację)

Objaśnienia do informacji:

- *) niepotrzebne skreślić,
- ***) oznacza łączny dochód roczny (za rok poprzedzający rok, w którym składana jest informacja) pomniejszony o podatek, ubezpieczenia społeczne i składkę na ubezpieczenie zdrowotne, każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionego, do korzystania z pomocy funduszu i podzielony przez 12.

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ŻFŚS

Proszę o przyznanie, zgodnie z regulaminem ŻFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

.....
(wymieniść rodzaj świadczenia, np. „wczasy pod gruszą”)

.....
(Inne)

Propozycja Komisji Socjalnej

Na posiedzeniu w dniu Komisja Socjalna postanowiła:

*) przyznać:
(wymieniść świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

*) nie przyznać:
(podać powód nieprzyznania świadczenia)

1. 2. 3. 4. 5.

DECYZJA DYREKTORA ZS-CE WIĘCORKU

*) Przyznano:
(wymieniść świadczenie i wysokość dopłaty z Funduszu)

*) Nie przyznano: :
(podać powód nieprzyznania świadczenia)

Więcork, dnia

(pódpis Dyrektora)

Objaśnienia do wniosku

*) niepotrzebne skreślić,