

Łódź dnia .....

.....  
pieczęć placówki

## WNIOSEK o przyznanie świadczenia w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świątecznym ze środków ZFŚS

1. Imię i nazwisko ..... data ur..... stan cywilny.....
2. Adres zamieszkania .....telefon.....
3. Miejsce pracy i stanowisko .....
4. Na podstawie pkt X Regulaminu ZFŚS obowiązującego w PO1 w Łodzi proszę o przyznanie mi świadczenia w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świątecznym.

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Źródło przychodu	Wysokość przychodu*
1					
2					
3					
4					
5					

\* w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i współpracy przy prowadzeniu tej działalności – dochód z tego tytułu zgodnie z zapisami w Regulaminie ZFŚS dział VII pkt 7

### 5. Oświadczenie Wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny przychód z ostatnich 3 miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosi ..... zł, co w przeliczeniu na .....osób stanowi ..... złotych na jedną osobę.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art.233 § 1 KK).

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922) informuję, iż:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pogotowie Opiekuńcze nr 1 w Łodzi 92-101 ul.Krokusowa 15/17, zwane dalej PO1
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych i nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podanie PO1 danych osobowych jest dobrowolne.

.....  
podpis wnioskodawcy

