**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko .........................................................................................................................................

Adres zamieszkania ..................................................................................................................................

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

Zajmowane stanowisko w ZS Lubomierz ..................................................................................................

Ilość osób w rodzinie ................................................................................................................................

Proszę o przyznanie świadczenia

**ŚWIADCZENIE SOCJALNE ZWIĄZANE Z WYDATKAMI ŚWIĄTECZNYMI**

**OŚWIADCZENIE**

o średnim dochodzie netto na członka rodziny

 Lubomierz ..............................

1. Imię i nazwisko .............................................................................................................................
2. Adres zamieszkania ......................................................................................................................
3. Niniejszym oświadczam, że średni dochód netto z ostatniego miesiąca ........... roku na członka rodziny wyniósł ...................... zł.

Słownie: .......................................................................................................................................

1. Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej art. 271 KK.

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

 *podpis osoby składającej wniosek*

**DECYZJA**

Przyznano świadczenie w wysokości (brutto) ......................................

Lubomierz, ...........................................................................................