

Wojewodzin, dnia.....2017r.

WNIOSEK

o przyznanie pomocy rzeczowej w formie wypłaty gotówkowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

imię i nazwisko wnioskodawcy:

miejsce zamieszkania:.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny za rok 2016 zgodnie z rozliczeniem PIT 2016 wynoszą.....co w przeliczeniu naczłonków rodziny wynosi.....miesięcznie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233§K.K).

.....

(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku w celu jego rozpatrzenia zgodnie z ustawą z 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych.

.....

(podpis wnioskodawcy)