

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

nr telefonu do kontaktu

.....
jednostka UKSW

zatrudnienie w UKSW od roku

Kancelarz Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie**WNIOSEK
o przyznanie zapomogi
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UKSW**Upierzejmie proszę o przyznanie zapomogi z tytułu (*właściwie podkreślić*):

a) śmierci:

- pracownika bądź emeryta lub rencisty UKSW,
- współmałżonka, dziecka, ojca, matki,

b) narodzin lub przysposobienia dziecka,

c) dofinansowanie dla dzieci przebywających w żłobku lub przedszkolu.

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że wspólnie zamieszkała i prowadząca wspólne gospodarstwo domowe rodzina składa się z niżej wymienionych osób:

lp.	imię i nazwisko	członkowie rodziny	data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)	zgoda na przetwarzanie danych osobowych*
1		wnioskodawca	
2		współmałżonek	
3				
4				
5				
6				
7				

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto** przypadający na osobę w rodzinie w roku mieścił się w przedziale złotych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsceowość, data.....
podpis wnioskodawcy**W załączeniu:** dokumenty, o których mowa odpowiednio w § 22-24 i 28 ust. 2 Regulaminu ZFŚS UKSW.

* zgoda na przetwarzanie przez UKSW zawartych we wniosku danych osobowych w celach związanych z ZFŚS UKSW, o której mowa w § 13 ust. 3 Regulaminu ZFŚS UKSW

** średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wylicza się zgodnie z § 13 ust. 1, 8 i 9 Regulaminu ZFŚS UKSW; w przypadku osoby podejmującej pierwszą pracę, jej średnim miesięcznym dochodem brutto jest kwota wynikająca z podzielenia sumy miesięcznych dochodów brutto przez liczbę miesięcy, które upłynęły od rozpoczęcia pracy

Opinia Komisji ds. Socjalnych

Komisja ds. Socjalnych w składzie:

1. Przewodniczący
2. Wiceprzewodniczący
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

na posiedzeniu w dniu zaproponowała przyznać zapomogę
z tytułuw wysokości
..... złotych (słownie
zł:.....
.....)

/ nie przyznawać zapomogi***.

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji

*** niepotrzebne skreślić