

OGŁOSZENIE

W związku ze zmianami w planie ZFŚS
na rok 2020 dotyczącymi
wyплаты świadczenia pieniężnego
związanego ze wzmożonymi wydatkami
podczas epidemii COVID-19
informuję,
iż osoby uprawnione do korzystania z ZFŚS
mogą składać do dnia **30.11.2020 roku**
w pokoju pracowników socjalnych wnioski
przyznające w/w świadczenie.

W trosce o bezpieczeństwo wnioski do pobrania
zostały umieszczone na stronie internetowej dps
w zakładce „ogłoszenia”

Andrzej Orzechowski

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O DOCHODACH W RODZINIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że miesięczny dochód na członka rodziny uprawnionego do korzystania z ZFŚS i pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony zgodnie z § 7 ust. 2,3. Regulaminu, wyniósł w miesiącach: 2020 roku:

nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę (do 2 600,00 zł./os.)

więcej niż 100% i nie więcej niż 200% min. wynagrodzenia

(od 2 600,01 zł./os. do 5 200,00 zł./os.)

powyżej 200% minimalnego wynagrodzenia (powyżej 5 200,00 zł./ os.)

(proszę podać przedział przez postawienie znaku „x”):

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy skutków wynikających z Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Domu Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej.

.....
data i podpis wnioskodawcy

ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany zobowiązuję się na wniosek Pracodawcy do dostarczenia zaświadczenia o dochodach mojej rodziny za okres 3 miesięcy, a w przypadku posiadania gospodarstwa rolnego nakazu płatniczego wystawionego przez właściwy Urząd oraz dokumentu potwierdzającego, że dzieci spełniają warunki określone w § 6 Regulaminu.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Podstawą ustalenia średniego dochodu przypadającego na członka rodziny są łączne dochody brutto wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uprawnionego z trzech ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym złożono wniosek.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....

.....
(numer do kontaktu)

Dom Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej

**Wniosek o przyznanie
świadczenia pieniężnego
związanego ze wzmożonymi wydatkami podczas epidemii COVID-19
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
dla pracownika**

Wnoszę o przyznanie świadczenie pieniężnego w związku ze wzmożonymi wydatkami podczas trwającej epidemii COVID-19 z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wpłynęło:
.....
.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(numer do kontaktu)

Dom Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Ełckiej

**Wniosek o przyznanie
świadczenia pieniężnego
związanego ze wzmożonymi wydatkami podczas epidemii COVID-19
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
dla emeryta/rencisty**

Wnoszę o przyznanie świadczenie pieniężnego w związku ze wzmożonymi wydatkami podczas trwającej epidemii COVID-19 z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wpłynęło:
.....
.....