

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 2021 roku w miesiącach:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę (do 2 800,00 zł./os.)

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

(od 2 800,01 zł./os. do 5 600,00 zł./os.)

powyżej 200% minimalnego wynagrodzenia (powyżej 5 600,00 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 Etckiej.

.....
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

§ 7 pkt.4 Regulaminu ZFŚS mówi „**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**”.

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejsowość, data)

Dom Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej

**Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku
dla pracowników organizowanego we własnym zakresie
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Wnoszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie działu kadr

.....
.....

Wpłynęło:
dnia.....
godzina.....
podpis pracownika.....

.....

.....

(wnioskodawca)

(miejsowość, data)

Dom Pomocy Społecznej w Nowej Wsi Elckiej

**Wniosek o przyznanie dofinansowania wypoczynku
dla emerytów i rencistów organizowanego we własnym zakresie
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Wnoszę o przyznanie dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wpłynęło:
dnia.....
godzina.....
podpis pracownika.....

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 2021 roku w miesiącach:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę (do 2 800,00 zł./os.)

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

(od 2 800,01 zł./os. do 5 600,00 zł./os.)

powyżej 200% minimalnego wynagrodzenia (powyżej 5 600,00 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

§ 7 pkt.4 Regulaminu ZFŚS mówi „**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**”.