

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Przedszkola Nr 171
ul. Równa 2
03-418 Warszawa**

**Wniosek
o przyznanie świadczenia socjalnego w formie zapomogi losowej/zdrowotnej/materialnej**

Uzasadnienie.....
(opis sytuacji życiowej lub zdarzenia losowego)

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- moja rodzina zamieszkująca i prowadząca wspólne gospodarstwo domowe składa się z osób,
- miesięczny dochód brutto na jedną osobę z ostatniego miesiąca wynosi:zł.

Załączniki:

1)

2)

Proszę o wypłatę przyznanego świadczenia*

na rachunek bankowy:

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Przedszkola Nr 171 i nie wnoszę do niego uwag. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych dokumentach, zgodnie art. 6 ust. 1 lit. a),b) i art. 9 ust. 2 lit. a),b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja pracodawcy o przyznaniu dofinansowania

Przyznaję dofinansowanie w kwociezł.

.....
(podpis i pieczętka dyrektora)